OKRĘGOWA IZBA LEKARSKA W ŁODZI

PANACEUM

Pismo Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi
nr 11 (189) – listopad 2013

ISSN 1233-9938
egzemplarz bezpłatny







Łódź
Piotrków Trybunalski
Sieradz
Skierniewice

PANACEUM

Pismo Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi

nr 11 (189) – listopad 2013

Wydawca
Okręgowa Izba Lekarska w Łodzi
93-005 Łódź, ul. Czerwona 3
(wykaz telefonów bezpośrednich – s. 40)
biuro@oil.lodz.pl

www.oil.lodz.pl

Komisja Informacyjno-Wydawnicza
Grzegorz Krzyżanowski (przewodniczący),
Józef Kobos (wiceprzewodniczący ds. pisma OIL „Panaceum"),
Paweł Czekalski (wiceprzewodniczący ds. strony internetowej OIL).

Kolegium redakcyjne „Panaceum"
Józef Kobos (przewodniczący), Patrycja Proc (wiceprzewodnicząca),
Krzysztof Chmielak, Stanisław Ciechowicz, Elżbieta Falkowska-Bednarek,
Arkadiusz Jasek, Fabian Obzejta, Barbara Szeffer-Marcinkowska,
Zbigniew Zając oraz Halina Kotus (dyrektor Biura OIL)
i Adriana Sikora (rzecznik prasowy OIL).

Pismo redaguje zespół
Nina Smoleń (redaktor naczelna),
Alina Paradowska (sekretarz redakcji),
Ewa Juszyńska-Poradecka (współpraca).

Sekretariat redakcji i biuro reklamy
tel. 42 683 17 10, faks 42 683 13 78
panaceum@oil.lodz.pl, alina.paradowska@hipokrates.org

Skład komputerowy
IMAGINARIUM Jakub Kierc

Druk
SPRINT STUDIO Jarosław Szejner

Numer zamknięto 21 października 2013 r.

Nakład 12 650 egz.

Dane o piśmie
- Okładki i środek w pełnym kolorze.
- Liczba edycji – 10 w roku.
- Nakład: 12 650 egzemplarzy.
- Format: 205 x 285 mm.
- Parametry techniczne ogłoszeń ramkowych (wymiar netto):

– cała strona – 180 x 260 mm,
– 1/2 strony w poziomie – 180 x 128 mm,
– 1/2 strony w pionie – 88 x 260 mm,
– 1/4 strony – 88 x 128 mm,
– 1/8 strony – 88 x 62 mm,
– 1/16 strony – 88 x 29 mm,
– 1/32 strony – 42 x 29 mm.

Uwaga autorzy zdjęć!
Fotografie przesyłane do Redakcji w postaci cyfrowej, żeby nadawały się do druku, muszą w formacie JPG zajmować co najmniej 1 MB. Prosimy zwrócić uwagę wysyłając zdjęcia mailem, by program pocztowy nie zmniejszał ich rozmiaru.



Nasza okładka

Zdjęcia na okładce nawiązują do tzw. czołówkowego tematu „Panaceum", a są nimi IV ŁSS, które odbyły się w ośrodku Słok k. Bełchatowa. Miejsce jest malowniczo położone w środku lasu, nad jeziorem, w jego tle… dymią kominy elektrowni.

fot. *A. Paradowska*

Przepis, nakładający na lekarzy i lekarzy dentystów wysokie kary za uchybienie przepisom o gospodarowaniu odpadami,x jest niekonstytucyjny. 15 października 2013 r. Trybunał Konstytucyjny wydał korzystny wyrok w tej sprawie, który otwiera możliwość ubiegania się o zwrot zapłaconej lub anulowanie rozłożonej na raty kary, jaką wymierzył osobom prowadzącym prywatne praktyki lekarskie, marszałek województwa łódzkiego.

Więcej, wraz z instrukcją, jak należy postępować dalej – czytaj s. 16.

Od redakcji

Święto łódzkiej stomatologii, z… końcem kadencji w tle

Na Międzynarodowym Sympozjum Anestezjologów w Poznaniu, które odbyło się na początku października, prof. Jan Talar, zajmujący się wybudzaniem chorych ze śpiączki, postawił w czasie wykładu tezę, że śmierć pnia mózgu nie istnieje, a lekarzom zarzucił, że pobierają organy do przeszczepów od żywych ludzi. Jego wypowiedź oburzyła środowisko lekarskie, związane zwłaszcza z transplantologią, szokujące tezy szybko podchwyciły media, robiąc z tego sensację. O wypowiedź w tej sprawie poprosiliśmy prof. Janusza Strzelczyka, konsultanta wojewódzkiego ds. transplantologii klinicznej (patrz – s. 7).

Jednak nie sprawy transplantologii znalazły się na tzw. czołówce listopadowego numeru „Panaceum", tylko tematyka stomatologiczna, a to z tej racji, że na progu jesieni, 27–29 września, odbyły się – jak zwykle o tej porze roku – IV Łódzkie Spotkania Stomatologiczne (zdjęcie poniżej). Ich miejscem był ośrodek konferencyjny Słok k. Bełchatowa, który zgromadził ponad czterystu kursantów i zaproszonych gości z całego kraju. Konferencję szkoleniowo-integracyjną, która stała się wizytówką naszej OIL na arenie kraju, można śmiało nazwać świętem łódzkich lekarzy dentystów.

Nie sposób w tym miejscu nie wspomnieć o tym, że za kilka tygodni dobiegnie końca kolejna, VI kadencja samorządu lekarskiego i na zbliżającym się XXXI Okręgowym Zjeździe Lekarskim w Łodzi, 23 listopada, delegaci dokonają wyboru nowych władz łódzkiej Izby. Obszerne materiały sprawozdawcze z dokonań mijającej kadencji zamieszczamy w „Biuletynie ORL", stanowiącym załącznik do „Panaceum".

Nina Smoleń
ninasm@poczta.fm



Spisane na gorąco

3 **Szósta kadencja powoli staje się historią**
Słowo Prezesa

Publicystyka, reportaż

4 **W klimacie „ziemi obiecanej"**
Jesienne spotkanie stomatologów w Słoku k. Bełchatowa

4 **Trzydniowy maraton wykładowy**
Od endodoncji, poprzez onkologię jamy ustnej, do implantoprotetyki, ze „szczyptą" prawa medycznego w tle

7 **Sensacja nie służy transplantologii**
Rozmowa z prof. dr. hab. n. med. Januszem Strzelczykiem, kierownikiem Kliniki Chirurgii Ogólnej i Transplantacyjnej Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, konsultantem wojewódzkim w dziedzinie transplantologii klinicznej

9 **Czy warto się sprawozdawać?**
Praca delegata na rzecz izby w kontekście ceny czasu

10 **Monopol NFZ dyktuje warunki**

10 **Kopanie z koniem**
Prowokacje

Z życia środowiska

11 **Rośnie popularność UMedu**
Zainaugurowano rok akademicki 2013/2014

11 **Wideochirurgia na Mazurach**
Międzynarodowy Festiwal Filmów Medycznych

12 **Roboty w służbie niepełnosprawnych**
Targi sprzętu rehabilitacyjnego w Łodzi

12 **PWZ – przepustką do zawodu**
Uroczystość nadania numerów prawa wykonywania zawodu młodym lekarzom dentystom

Izbowe aktualności

13 **Relacje lekarz–pacjent**
Izbowe szkolenia

13 **Popieramy kolegów z Częstochowy**

14 **Tam nas jeszcze nie było…**
Wycieczka seniorów

Bliżej prawa

15 **Wyjątkowe odwrócenie ról**
Z lekarskiej wokandy

15 **Prawniczy Newsletter Medyczny**

16 **Korzystny wyrok TK**
Kary za brak sprawozdań w sprawie odpadów są niekonstytucyjne

17 **Meandry ubezpieczenia chorobowego**
Zasiłek po rozwiązaniu umowy o pracę i równoczesnym kontynuowaniu działalności gospodarczej

Z historii medycyny

18 **Leopold Maiditsch**
Portrety niepospolitych medyków

Nasze sprawy

19 **Co nas otacza, zdumiewa, zasmuca…**

20 **Podziękowania**

21 **LGN – pytania i odpowiedzi**
Powycieczkowe refleksje „seniora 60+"
Z listów do redakcji

Literatura i sztuka

22 **Pisarze lekarze pod Wawelem**
Sympozjum Unii Polskich Pisarzy Lekarzy

23 ***Rozmowy z Baltazarem***
Książki nadesłane

24 **IV Ogólnopolski Konkurs Literacki ph. *Myśli i Słowa***
Zapowiedź

Klub Lekarza

24 **Trzeba marzyć…**
Koncert na głos i gitarę

25 **Obrazy obiektywem malowane**
Jesienna ogólnopolska wystawa fotografii lekarskiej

27 **Świąteczne spotkanie z Mikołajem**
Zapowiedź

27 **Jesienne impresje**
Wystawa malarstwa doktor Inezy Kozłowskiej-Rogalskiej

Sport

28 **Zapowiedzi imprez**

28 **Wojciech Pietrzak – podwójnym mistrzem**

28 **„Biznes tenis"**

29 **„Nasi" na podium w Zakopanem**

30 **Po bezdrożach Puszczy Bolimowskiej**

30 **Łódzcy lekarze na trasie**

Kartki z podróży

31 **Międzyzdroje… trochę nietypowo**
NIL funduje wczasy dla seniorów

Pora relaksu

32 **Krzyżówka**

32 **Humor**

Klub Lekarza OIL w Łodzi zaprasza na

Koncert Zaduszkowy

Pro Memoria

z udziałem Elżbiety Adamiak



Życie ludzkie jak iskra, jak płomyk zdmuchnięty powiewem wiatru,
jak wiersz niedokończony – błyska i gaśnie, ale przecież coś pozostaje…

Zapraszamy do sal klubowych naszej siedziby przy ul. Czerwonej, 8 listopada 2013 r. (piątek), na godz. 19:00.

Będzie to nastrojowy, pełen zadumy wieczór, poświęcony lekarzom, którzy odeszli na wieczny dyżur. Uświetni go występ znanej łódzkiej wokalistki, autorki tekstów i kompozytorki, której poezje śpiewane – z uwagi na oryginalność, specyficzną wrażliwość, tembr głosu i umiejętność muzycznego przekazu tekstu – wzruszają i nastrajają do refleksji.



Słowo Prezesa

Szósta kadencja powoli staje się historią

Listopadowe spacery pamięci zanurzyły nas w nostalgicznej ciszy, pełnej wspomnień i uświadomionej pustki. W milczących alejach przemijania szeleszczą dusze pożółkłymi zwiędłościami i co krok imionami szepczą kamienie. Ktoś tam gdzieniegdzie rozpalił szklane ogniki tęsknoty, by się przekonać, że ona… nie zna czasu.

Wszystko wokół podąża niepowstrzymanie i wszystko ma swój koniec, tak jak izbowa szósta kadencja, która za kilka tygodni stanie się historią. Cztery lata temu rozpoczynaliśmy samorządową pracę w obliczu nowej ustawy o izbach lekarskich i nowych zadań, kreślonych wyzwaniami minionego czasu. Kiedy obejmowałem swoją funkcję po wielkich poprzednikach, miałem świadomość ogromu oczekiwań, jakże często przekraczających możliwości indywidualnego zaangażowania.

Podejmowanie działań na wielu kierunkach samorządowych powinności było możliwe tylko dzięki wsparciu i zaangażowaniu wielu Koleżanek i Kolegów, którym z woli łódzkiego środowiska medyków powierzono mandaty delegatów, powołano do izbowych organów czy w skład komisji problemowych. Tylko razem mogliśmy stawić czoła kolejnym problemom i podejmować zadania na najtrudniejszych odcinkach izbowego życia.

W pierwszym okresie obecnej kadencji ostrze naszych działań skierowaliśmy przeciwko karom, jakie nakładano na lekarzy, a zwłaszcza lekarzy dentystów za niezłożenie w terminie sprawozdań, dotyczących odpadów medycznych. Sankcje w wysokości 10 tys. zł wymierzane przez Urząd Marszałkowski w Łodzi na mocy ustawy o odpadach, były zupełnie nieadekwatne do rangi przewinienia i zostały wprowadzone bez stosownego okresu przejściowego. Zorganizowane przez naszą Izbę protesty lokalne, z wykorzystaniem mediów i zaangażowaniem NRL, na szczęście doprowadziły do szybkiej zmiany ustawowej i znaczącego obniżenia kar. Przypieczętowaniem naszego sukcesu stał się wydany w tych dniach wyrok Trybunału Konstytucyjnego, który uznał zapis ustawy o karach w brzmieniu obowiązującym od marca 2010 r. do lipca 2011 r. za niekonstytucyjny, co daje możliwość odzyskania tych należności, które wcześniej zostały zapłacone (więcej na ten temat na s. 16 – przyp. red.).

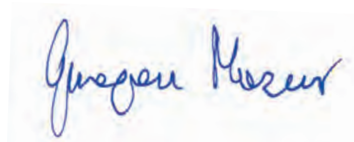
Następnym wyzwaniem okazał się pakiet ustaw zdrowotnych, który stał się m.in. polem do walki o utrzymanie wysokiego poziomu kształcenia lekarzy wbrew ministerialnym zakusom. Co prawda nie udało się zachować stażu podyplomowego, ale nie uległy likwidacji LEP i LDEP, które choć pod inną nazwą są wymiernym i transparentnym wskaźnikiem przy kwalifikacji do szkolenia specjalizacyjnego.

Głównym źródłem naszych protestów w minionym okresie okazała się ustawa refundacyjna, która sprowadziła na lekarzy szereg administracyjnych obowiązków, a przede wszystkim skandalicznie niewspółmierne kary nawet za najdrobniejsze uchybienia przy wystawianiu recept refundowanych. Podjęty w dobrej współpracy ze strukturami regionalnymi OZZL „protest pieczątkowy" przyczynił się do złagodzenia ustawowych sankcji, choć, jak się wkrótce okazało, ówczesny prezes NFZ ani myślał zastosować te zmiany do oferowanych lekarzom umów na wypisywanie recept. Zmieniono prezesa, ale mimo – wydawać by się mogło – lepszego klimatu, nie udało się na drodze porozumienia zlikwidować bulwersujących środowisko zapisów.

Nie udało się też uzyskać zmian w wyniku kolejnego protestu receptowego, co doprowadziło do rezygnacji wielu z nas z prawa do wypisywania leków ze zniżką. Mimo odrzucenia dialogu przez centralę NFZ, nie ustawaliśmy w podejmowaniu kolejnych działań, jak choćby konferencja prasowa z „piramidą" niewykorzystanych recept, obnażająca marnotrawstwo publicznych pieniędzy na skutek zbyt częstych decyzji o zmianie obowiązujących wzorów druków. Temat recept nie jest i na pewno przez kolejne miesiące nie może być dla nas zamknięty…

Poza kierunkami działań zewnętrznych, pod rządami nowej ustawy o izbach podjęliśmy pracę na rzecz organizacji szkoleń dla lekarzy, powołując w tym celu Ośrodek Kształcenia Medycznego OIL w Łodzi. Największym osiągnięciem w zakresie kształcenia okazały się „Łódzkie Spotkania Stomatologiczne", w których udział wzięło w sumie blisko tysiąc uczestników, a merytoryką i atmosferą stały się jedną z najlepszych konferencji szkoleniowych w kraju. Duży nacisk położyliśmy także na kursy z zakresu prawa i rozszerzenie pomocy prawnej oferowanej przez izbowych prawników. Sport i kultura jak zawsze były naszą chlubną wizytówką, ale nie mogę również pominąć zaangażowania w pomoc socjalną dla rodzin lekarskich, której nie szczędziliśmy w ich trudnych kolejach życia.

Nie sposób wymienić wszystko i Wszystkich, ale chcę przed Wami pochylić głowę za te cztery lata. Życie stawia przed nami trudne wyzwania, które czasem wydają się ponad miarę, ale mając wokół siebie pomocną dłoń przyjaciół, możemy im podołać i unieść ciężar odpowiedzialności.



PS. Wybaczcie mi wszelkie niedociągnięcia i felietonowe... „inwokacje".

XXXI Okręgowy Zjazd Lekarzy
sprawozdawczo-wyborczy
został zwołany na 23 listopada 2013 r. (sobota).
Miejsce obrad – sala Urzędu Miasta Łodzi, ul. Piotrkowska 104.
Rozpoczęcie obrad – godz. 9:00.

Obecność delegatów łódzkiej Okręgowej Izby Lekarskiej, wybranych na VII kadencję – obowiązkowa.
Nowo wybrani delegaci otrzymają w listopadzie materiały zjazdowe pocztą, na adresy domowe. W przypadku zmiany adresu zamieszkania lub podanego do korespondencji, prosimy o pilny kontakt z Biurem OIL w Łodzi:
tel. 42 683 17 01 (09–10),
e-mail: biuro@oil.lodz.pl

Materiały zjazdowe – czytaj: Biuletyn ORL

Jesienne spotkanie stomatologów w Słoku k. Bełchatowa

W klimacie „ziemi obiecanej”

ŁÓDZKIE SPOTKANIA STOMATOLOGICZNE

Po raz czwarty już Komisja Stomatologiczna naszej Okręgowej Rady Lekarskiej zorganizowała w tym roku, tradycyjnie w ostatni weekend września (27–29 września) Łódzkie Spotkania Stomatologiczne. Złamała jednak wcześniejszą zasadę, że konferencje te co rok organizowane będą na terenie innej delegatury łódzkiej Izby i podjęła decyzję, by na dłużej zagościć w pięknym, malowniczo położonym centrum konferencyjno-szkoleniowym Hotel „Wodnik” k. Bełchatowa, gdzie obradowano w minionym roku.

Miejsce faktycznie jest malownicze, gdyż ośrodek znajduje się wśród lasów i nad jeziorem, a po jego drugiej stronie, w oddali… dymią kominy bełchatowskiej elektrowni. Podobne do tych, jakie dymiły pod koniec XIX w. nad Łodzią, kiedy miasto stawało się „ziemią obiecaną”. I chyba to skojarzenie spowodowało, że gospodarz konferencji, wiceprezes łódzkiej ORL i przewodniczący jej Komisji Stomatologicznej – Lesław Jacek Pypeć, wystąpił na otwarciu konferencji w stroju z tamtej epoki. Był to kostium jednego z trójki przyjaciół, bohaterów powieści Władysława Reymonta, Polaka i szlachcica z pochodzenia – Karola Borowieckiego, w którego w filmie Andrzeja Wajdy wcielił się Daniel Olbrychski.

W cylindrze, czarnym surducie i białym szalu, doktor Pypeć prezentował się znakomicie, wzbudzając żywe zainteresowanie zwłaszcza pań zgromadzonych na sali, które zdecydowanie przeważały (zawód lekarza dentysty należy wszak do sfeminizowanych). Uchylając cylinder i kłaniając się nisko, powitał wszystkich oczekiwanych przez niego uczestników konferencji, zwłaszcza dentystyczną młodzież, której z roku na rok na spotkaniach przybywa, podobnie zresztą jak wszystkich innych kursantów. Na tegoroczne szkolenie zawitało do Słoka łącznie z całego kraju ponad czterysta osób (liczba rekordowa!), obok kursantów zasiedli zaproszeni goście, nie tylko stomatolodzy, ale również lekarze.

W swoim słowie wstępnym Jacek Pypeć zastanawiał się, dlaczego łódzkie spotkania stomatologów cieszą się takim powodzeniem i sam sobie odpowiedział na to pytanie, podając trzy powody. Pierwszy – to uczestnicy konferencji, lekarze dentyści, którzy tworzą niepowtarzalną atmosferę tej imprezy. Drugi – to członkowie łódzkiej Komisji Stomatologicznej, pracującej w składzie trzydziestu dziewięciu pasjonatów, z których każdy dokłada swoją „cegiełkę” do organizacji spotkania. I wreszcie trzeci – to łódzka Izba, w której lekarze i lekarze dentyści tworzą jedną zawodową rodzinę, a zwłaszcza jej prezes, szanujący dentystów i dbający o ich interesy.

Wracając do powitań, doktor Pypeć podziękował wszystkim, że – jak powiedział – „chce się im w te bełchatowskie lasy przyjeżdżać”. Słowa te skierował zwłaszcza do gości, wśród których nie zabrakło samego prezesa Naczelnej Rady Lekarskiej – Macieja Hamankiewicza oraz jej wiceprezes – Anny Lelli, pełniącej jednocześnie zaszczytną funkcję prezydenta Europejskiej Organizacji Regionalnej Światowej Federacji Dentystycznej (ERO-FDI). Przybył także prezes ORL w Łodzi – Grzegorz Mazur i jej wiceprezes – Grzegorz Krzyżanowski oraz dyrektor Biura OIL – Halina Kotus. Przyjechał naczelny dentysta Wojska Polskiego w Kierownictwie Inspektoratu Wojskowej Służby Zdrowia

Trzydniowy maraton wykładowy

Tuż po uroczystym otwarciu IV Łódzkich Spotkań Stomatologicznych i krótkiej przerwie, około godz. 16, rozpoczęła się piątkowa część sesji wykładowej konferencji. Do wieczora wysłuchano trzech wykładów.

Temat pierwszego referatu dotyczył monitorowania leczenia endodontycznego i został szczegółowo opisany w wykładzie poprowadzonym przez prof. nadzw. dr hab. Elżbietę Bołtacz-Rzepkowską, kierownika Zakładu Stomatologii Zachowawczej Katedry Stomatologii Zachowawczej i Endodoncji Uniwersytetu Medycznego w Łodzi. W czasie wykładu omówiono wiele przypadków klinicznych zębów leczonych w przeszłości kanałowo, zostały poddane analizie przyczyny niepowodzeń w leczeniu endodontycznym. Przedstawiono również kwestie resorpcji korzeniowych i replantacji zębów. Mnogość ilustracji przypadków klinicznych dodatkowo ułatwiała zgłębianie zagadnienia przez słuchaczy.

Kolejnym wykładowcą był dr hab. Sebastian Kłosek, adiunkt w Zakładzie Periodontologii i Chorób Błony Śluzowej Jamy Ustnej łódzkiego UM, który skupił się na problemach diagnostyki i leczenia chorób błony śluzowej jamy ustnej. Szczegółowo zostały przedstawione mechanizmy odpowiedzialne za powstawanie schorzeń. Poruszono temat wczesnej diagnostyki zmian błony śluzowej przeprowadzanej przy użyciu przesiewowych badań, wykorzystujących luminescencję światła UV, jak i zabiegów stosowanych w bardziej zaawansowanych zmianach – biopsjach. Omówione zostały także metody leczenia wybranych przypadków klinicznych.

Piątkową sesję zamykał wykład dotyczący rekonstrukcyjnego leczenia w chirurgii szczękowo-twarzowej. Prof. dr hab. n. med. Marcin Kozakiewicz, kierownik Kliniki Chirurgii Szczękowo-Twarzowej UM ze Szpitala im. WAM w Łodzi, omówił liczne przypadki kliniczne urazów części twarzowej czaszki oraz przebieg ich leczenia. Jego efekty końcowe zaskakiwały słuchacza wysokim poziomem odtworzenia zniszczonych struktur twarzoczaszki. Wykładowca skupił się na rekonstrukcjach wybranych jej fragmentów, takich jak dno oczodołu, czy staw skroniowo-żuchwowy, odtworzony z panewką po chorobie nowotworowej, z wykorzystaniem najnowszych osiągnięć artroplastyki. Poruszone zostało także zagadnienie technologii CAD-CAM, wykorzystywanej coraz powszechniej w tworzeniu protez, odtwarzających zniszczone tkanki.

• • •

Sobotnia sesja wykładowa rozpoczęła się prelekcją prof. dr. hab. n. med. Józefa Kobosa, kierownika Zakładu Diagnostyki Patomorfologicznej SPZOZ Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego nr 4 w Łodzi. Tematyka wykładu skupiała się na współczesnej diagnostyce nowotworów złośliwych jamy ustnej; omówione zostały liczne przypadki zmian, wsparte dokładnymi ilustracjami zarówno przypadków klinicznych, jak i niezwykle barwnych zdjęć mikroskopowych. Położono nacisk na wczesne wykrywanie zmian nowotworowych, będące kluczem w ich skutecznym leczeniu.

Kolejnym prelegentem był prof. dr hab. n. med. Jerzy Sokołowski, kierownik Zakładu Stomatologii Ogólnej i Katedry Stomatologii Odtwórczej łódzkiego UM, który na uczelni piastuje także stanowisko prodziekana



Dwie „twarze” doktora L. J. Pypcia



Staropolskim zwyczajem

– płk Stanisław Żmuda, a także wiceprezes Wojskowej Izby Lekarskiej, przewodniczący jej Komisji Stomatologicznej – ppłk Jacek Woszczyk. Stawili się ponadto bardzo licznie członkowie Naczelnej Komisji Stomatologicznej, jak również przewodniczący KS prawie wszystkich izb lekarskich w kraju. Gospodarz imprezy wszystkich razem, a niektórych imiennie, serdecznie powitał, kierując jednocześnie szczególne słowa podziękowania do swojego „suflera” – Małgorzaty Lindorf, czuwającej nad właściwym przebiegiem ustalonego porządku części oficjalnej spotkania.

W tym miejscu nastąpił najsympatyczniejszy moment programu, tradycyjne – staropolskim zwyczajem – powitanie gości konferencji chlebem i solą. Na salę wniesiona została taca z pięknie wypieczonym, ogromnym bochnem chleba, a na środek poproszone zostały najmłodsze uczestniczki konferencji: Kasia Bukowska, Julita Pielesiek i Ania Kercz, którym Jacek Pypeć wręczył nóż, aby ten bochen pokroiły i częstowały nim wszystkich obecnych. Chlebuś był smakowity…

O zabranie głosu zostali poproszeni goście. Jako pierwszy z tego zaproszenia skorzystał prezes M. Hamankiewicz, który gratulując inicjatywy organizowania cyklicznych Łódzkich Spotkań Stomatologicznych stwierdził, że są one tak naprawdę nie tylko łódzkie, ale – z uwagi na udział w nich uczestników z całego kraju – ogólnopolskie i życzył, aby w kolejnym roku stały się… międzynarodowymi. Głos zabrała również wiceprezes A. Lella, która wyraziła zadowolenie z tak dużego zainteresowania dokształcaniem się stomatologów, a jednocześnie z faktu, iż te potrzeby są zaspokajane przez samorząd lekarski.

Prezes G. Mazur, nawiązując do początków dobiegającej końca szóstej kadencji samorządu wspomniał, że kiedy obejmował prezesowanie łódzkiej Izbie, jego marzeniem była pełna integracja lekarzy oraz lekarzy dentystów w podejmowaniu działań na rzecz wspólnych interesów i cieszy się, że to marzenie się spełniło. Podobnie jak inne, żeby Izba przestała być li tylko administratorem szkoleń, ▶

---

ds. stomatologii Wydziału Lekarskiego. Wykładowca pokazał w szczegółowy i ciekawy sposób, jak unikać błędów podczas rekonstrukcji tkanek twardych zęba materiałami kompozycyjnymi. Mówił o problemach stosowania tych materiałów, takich jak skurcz polimeryzacyjny, adhezja, szczelność i retencja wypełnień, a także czynnikach na nie wpływających. Omówił charakterystykę i właściwości materiałów kompozycyjnych, ponadto przedstawił odpowiednie metody wypełniania tym materiałem oraz naświetlania wypełnień, gwarantujące zachowanie ich trwałości i estetyki przy minimalnym skurczu polimeryzacyjnym. Wskazując różne systemy wiążące, które pełnią kluczową rolę w sile adhezji i szczelności wypełnienia, przedstawił zalety i wady każdego z nich.

Następnym wykładowcą był prof. nadzw. dr hab. n. med. Piotr Malara, lekarz stomatolog, specjalista chirurgii szczękowo-twarzowej, wykładowca Politechniki Śląskiej, gdzie zajmuje się inżynierią stomatologiczną. Profesor w przystępny i pomysłowy sposób opisał przygotowanie pola operacyjnego oraz zabiegi implantacji. Mówiąc, jak unikać powikłań po zabiegach, swoje rady przedstawił w postaci dziesięciu przykazań, które powinny być przestrzegane przez każdego lekarza, wykonującego zabieg implantacji.

Niezwykle ciekawy okazał się wykład pt. „Urazy zębów mlecznych i stałych – jak postępować, żeby nie zrobić krzywdy pacjentowi?”, przeprowadzony przez prof. nadzw. dr hab. Katarzynę Emerich, kierownika Katedry Stomatologii Wieku Rozwojowego Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego. Duża część wykładu była poświęcona reagowaniu w stanach nagłych, dotyczących uszkodzeń zębów – zarówno mlecznych, jak i stałych. Omówione zostały metody leczenia wszystkich typów uszkodzeń zębów, a także ich rokowanie w przyszłości. Wielu dentystom wykład rzucił światło na praktyczne podejście do urazów zębów, zagadnienia wielu sporów i różnicy zdań w środowisku stomatologicznym.

W czasie sobotniej sesji wykładowej uczestnicy mieli okazję powrócić jeszcze do tematyki endodoncji. Dr n. med. Łukasz Tyszler, asystent w Zakładzie Stomatologii Zachowawczej Pomorskiej Akademii Medycznej w Szczecinie, wprowadził słuchaczy w zagadnienia dotyczące najnowszych standardów leczenia endodontycznego, dotyczących chemo-mechanicznego opracowywania kanałów, jak i metod ich wypełniania.

Dzień wypełniony wykładami zamknęła w sympatyczny sposób prelekcja lekarza Wiesława Krakowskiego, chirurga, byłego kierownika punktu krwiodawstwa w Zgierzu, który wiele lat spędził w Maroko, pracując w tamtejszych szpitalach. Prelekcja dotyczyła połączenia tradycyjnych metod leczenia stosowanych w medycynie zachodniej z wierzeniami i kulturą Afryki. W czasie wykładu, połączonego z prezentacją różnych afrykańskich rekwizytów, prelegent przedstawił m.in. rolę szamanów w leczeniu zarówno zębów, jak i całego ciała.

• • •

W niedzielę, zaraz po śniadaniu, rozpoczął się wykład dr n. praw. Małgorzaty Serwach, adiunkta dwóch uczelni: Uniwersytetu Medycznego (Katedry Polityki Ochrony Zdrowia) oraz Uniwersytetu Łódzkiego (Katedry Prawa Cywilnego i Administracji). Przekazane przez nią informacje na temat odpowiedzialności cywilnej lekarzy dentystów względem pacjentów w przypadku wyrządzenia szkody wzbudził duże zainteresowanie. Zagadnienia poruszane w wykładzie pozwoliły stomatologom zwiększyć swój poziom świadomości dotyczący kwestii prawnych w ich codziennej pracy. ▶

ale ich organizatorem – co też nastąpiło, a wśród tych imprez największą rangę zyskały właśnie Spotkania Stomatologiczne. Gratulując ich organizatorom dotychczasowych dokonań, które mają charakter uniwersalny, wręczył doktorowi Pypciowi prezent w postaci… uniwersalnych kleszczy, które mogą zarówno służyć konstruktorowi, jak i… dentyście.

Miłym akcentem spotkania było też wręczenie wiceprezesowi naszej Izby – L. J. Pypciowi, Odznaki Honorowej Wojskowej Izby Lekarskiej za wieloletnią, owocną współpracę z organami samorządowymi wojskowej służby zdrowia. Warto w tym miejscu wspomnieć, że w niedzielnej części konferencji odbyła się specjalna Sesja Wojskowa, w której wykłady poprowadzili lekarze dentyści związani z wojskowymi uczelniami medycznymi. Z tej okazji doktor Pypeć założył mundur wojskowy.

Na koniec gospodarz spotkania wręczył najznamienitszym gościom drobne prezenty. W przypadku M. Hamankiewicza i G. Mazura były to t-shirty z unikatowymi napisami: „Szef wszystkich szefów" oraz „Prezes naszego szefa", które ufundowali członkowie Komisji Stomatologicznej ORL w Łodzi. Podobną koszulkę otrzymał również L. J. Pypeć, a na niej widniał napis: „Bardzo WAŻNY PREZES".

Prezesowi łódzkiej ORL wręczono jeszcze prezent – pojemnik w kształcie zęba z wieloznacznym napisem: „Prezesie jedyny, kochany, zbieraj kasę, by leczyć nasze rany", a przewodniczącemu okręgowej Komisji Stomatologicznej – wianuszek z trzydziestu sześciu ząbków – fotografii aktywnie działających członków tego zespołu. Doktor Pypeć wszystkim serdecznie podziękował za pomoc i zaangażowanie w organizację tegorocznej konferencji, obdarowując prezentami tych, na których mógł liczyć o każdej porze: Wojtka Szafrańca, Edytkę Szubert-Nowosielecką, Agnieszkę Tarkę-Przybyłek i Irenę Elerowską. Szczególny podarunek wręczył Małgorzacie Lindorf, którą nazwał swoją „prawą i lewą ręką", a która jest „motorem" tego przedsięwzięcia.

• • •

Trzydniowej konferencji towarzyszyły wieczorne spotkania integracyjne przy muzyce. Sobotnią niespodzianką stał się spektakl kabaretowy pt. „Wieczór Emiliana Kamińskiego", który był gromko oklaskiwany i wprawił wszystkich w znamienite humory.

Nina Smoleń

fot. *A. Paradowska*



„Ząbek" dla prezesa G. Mazura (już czwarty)



Szaman u stomatologów



Wydawanie certyfikatow

Po wykładzie prawniczym rozpoczęła się Sesja Wojskowej Izby Lekarskiej, której wykładowcami byli członkowie tego samorządu. Pierwszy wykład dotyczył zagadnienia diastemy, przedstawionej z punktu widzenia zalety, a nie wady, nie w każdym wypadku wymagającej leczenia ortodontycznego bądź protetycznego. Referat wygłosił ppłk lek. dent. Remigiusz Budziłło, absolwent cywilnej oraz wojskowej uczelni medycznej w Łodzi, kierownik Przychodni Stomatologicznej Wojskowego Instytutu Medycyny Lotniczej w Warszawie, członek Polskiej Akademii Stomatologii Estetycznej.

Podczas kolejnego wykładu słuchacze mieli szansę uzyskać wiele cennych informacji dotyczących rodzajów laserów używanych w stomatologii, poznać wady i zalety każdego z nich. Omówione zostały także zagadnienia związane z zasadą działania tego typu urządzeń, dawek emitowanego przez nie promieniowania, czy też ich szerokiego zastosowania w stomatologii zachowawczej, chirurgii, periodontologii i leczeniu endodontycznym. Wykład przygotował płk dr n. med. Stanisław Żmuda, piastujący stanowisko Naczelnego Dentysty Wojska Polskiego w Kierownictwie Inspektoratu Wojskowej Służby Zdrowia, autor licznych prac i publikacji na temat zastosowania laserów i kamery termowizyjnej w stomatologii.

Ostatnim wykładem, zamykającym zarówno sesję niedzielną, jak i całą trzydniową konferencję, była prelekcja poświęcona zagadnieniom współpracy chirurga z protetykiem w dziedzinie implantoprotetyki. Przedstawione zostały liczne przypadki kliniczne efektów leczenia zebrane na przestrzeni lat pracy w zawodzie. Prelegent – ppłk lek. dent. Jacek Woszczyk, również absolwent UM i WAM w Łodzi, później pracownik Zakładu Protetyki Instytutu Stomatologii Szpitala Klinicznego WAM w Warszawie, uczestniczył w wielu prestiżowych szkoleniach z zakresu protetyki, implantologii i implantoprotetyki w krajach Europy Zachodniej oraz Stanach Zjednoczonych, zdobytą wiedzę przekazuje słuchaczom prowadzonych przez siebie kursów.

• • •

Podsumowując, trzydniowy „maraton" wykładowy IV Łódzkich Spotkań Stomatologicznych okazał się bardzo wartościowy pod względem merytorycznym. Zagadnienia, zawarte w kilkunastu prelekcjach (nie licząc wystąpień sponsorów w przerwach między wykładami), pochodziły z wielu różnorodnych dziedzin stomatologii, od leczenia endodontycznego i zachowawczego poczynając, przechodząc przez zagadnienia chirurgii stomatologicznej, jak i szczękowo-twarzowej, ortodoncji czy też protetyki, a kończąc na stomatologii dziecięcej, onkologii, aspektach prawnych w pracy stomatologa i innych ciekawych zagadnieniach. W roli prelegentów wystąpiły największe autorytety naukowe polskiego świata stomatologicznego.

Wykłady były dostosowane pod względem zasobu informacji i przedstawionych klinicznych metod postępowania do najnowszych standardów i wymogów stosowanych we współczesnym leczeniu dentystycznym. Zarówno osoba młoda, dopiero rozpoczynająca pracę stomatologa, nie posiadająca jeszcze pokaźnego dorobku w postaci wieloletniego stażu pracy, jak i osoba doświadczona w zawodzie, znalazła podczas tego spotkania coś dla siebie. Wykłady są godne polecenia wszystkim ambitnym stomatologom, którym zależy na ciągłym zgłębianiu swojej wiedzy. Wszystkich niezdecydowanych, jak i tych, którzy do tej pory nie słyszeli o Łódzkich Spotkaniach Stomatologicznych, gorąco zachęcam do udziału w kolejnych, organizowanych za rok.

lek. dent. *Adam Wnuk*

Sensacja nie służy transplantologii



„Panaceum" rozmawia z prof. dr. hab. n. med. Januszem Strzelczykiem, kierownikiem Kliniki Chirurgii Ogólnej i Transplantacyjnej Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, konsultantem wojewódzkim w dziedzinie transplantologii klinicznej

„Panaceum": – Na Międzynarodowym Sympozjum Anestezjologów w Poznaniu, które odbyło się na początku października, prof. Jan Talar, zajmujący się wybudzaniem chorych ze śpiączki, postawił w czasie wykładu tezę, że śmierć pnia mózgu nie istnieje, a lekarzom zarzucił, że pobierają organy do przeszczepów od żywych ludzi. Czy możemy prosić o komentarz?

Janusz Strzelczyk: – Nie byłem na tej konferencji, ale w mojej ocenie skandaliczne jest, że na poważne spotkania naukowe zaprasza się ludzi tego pokroju, jak przywołany profesor, który – z tego, co wiem – stracił posadę w Klinice Rehabilitacji Collegium Medium w Bydgoszczy za to, że przyjmował pacjentów na oddział poza kolejnością, narażając placówkę na oskarżenia o wyłudzanie pieniędzy. Obecnie prowadzi prywatną klinikę i mówienie o nim, jako o autorytecie od wybudzania ze śpiączki, jest przesadzone. Środowisko lekarzy, związanych z transplantologią, i nie tylko, jest zszokowane i oburzone tą wypowiedzią, co znalazło wyraz we wspólnym oświadczeniu polskich towarzystw skupiających transplantologów oraz anestezjologów, a także stowarzyszenia koordynatorów transplantacyjnych. Niestety, taka wypowiedź może mieć fatalne skutki dla dalszych losów tej dziedziny medycyny, trudno się bowiem dziwić rozterkom rodzin potencjalnych dawców, a także tym osobom, które do tej pory deklarowały przekazanie swych organów do transplantacji, skoro sami lekarze stawiają szokujące tezy. Tak, są to tylko tezy, niepoparte żadnymi dowodami, które bezmyślnie, jako sensację, podchwytują i rozdmuchują mass media. Zanim sytuacja się wyjaśni, statystyki dotyczące pobierania przeszczepów mogą polecieć „na łeb, na szyję…".

„P": – Podobnie jak to było w 2007 r., kiedy ówczesny minister sprawiedliwości, na słynnej konferencji prasowej zorganizowanej w połowie lutego, poinformował o zatrzymaniu kardiochirurga Mirosława Garlickiego, ordynatora z warszawskiego szpitala MSWiA, którego oskarżył o branie łapówek od chorych, u których wykonywał przeszczepy serca, a nawet wręcz o pozbawianie życia swoich pacjentów…

J.S.: – Z tym, że wówczas to była sprawa polityczna, a obecnie z szokującymi informacjami, podważającymi zaufanie do transplantologów, wystąpiła osoba reprezentująca lekarskie środowisko, co może przynieść fatalne następstwa.

„P": – Nie da się jednak ukryć, że w sprawach pobierania i przeszczepiania narządów środowisko lekarskie nie jest jednomyślne.

J.S.: – Faktycznie, tej jednomyślności nie ma, ale to wynika głównie z niskiej świadomości ogółu lekarzy, zwłaszcza tych starszego pokolenia, którzy kończyli studia, kiedy posługiwano się jeszcze klasyczną, obowiązującą przez wieki definicją śmierci. Głosi ona, że śmierć człowieka jako całości równoznaczna jest z nieodwracalnym ustaniem oddychania i krążenia krwi. Jednak wraz z rozwojem medycyny w drugiej połowie minionego wieku i upowszechnieniem metod reanimacji oraz podtrzymywania oddechu, ta klasyczna definicja stała się niewystarczająca. Pod koniec lat sześćdziesiątych naukowcy amerykańcy opracowali nowe zalecenia w sprawie kryteriów śmierci rozumianej jako nieodwracalne, trwałe ustanie czynności całego mózgu, potwierdzone przez brak reakcji na bodźce, brak samoistnego ruchu mięśni i czynności oddechowej oraz brak odruchów pniowych. Te zalecenia – z pewnymi modyfikacjami – obowiązują do dziś.

„P": – Rozpoznanie śmierci mózgu i kwalifikowanie pacjenta jako dawcy to cały proces, wymagający decyzji wielu współpracujących ze sobą lekarzy.

J.S.: – Postępowanie takie jest dwuetapowe: pierwszy dotyczy wysunięcia podejrzenia śmierci mózgu, w drugim wykonuje się serię koniecznych prób i badań potwierdzających tę śmierć, mimo utrzymującej się czynności serca. Obowiązujące wytyczne w tej sprawie zawiera Obwieszczenie Ministra Zdrowia z 17 lipca 2007 r. w sprawie kryteriów i sposobu stwierdzenia trwałego nieodwracalnego ustania czynności mózgu, wydane na podstawie przepisów ustawy o pobieraniu, przechowywaniu i przeszczepianiu komórek, tkanek i narządów, która weszła w życie 1 stycznia 2006 r. W wytycznych znalazło się zastrzeżenie, że w przypadku jakiejkolwiek wątpliwości, komisja ma obowiązek odstąpienia od stwierdzenia śmierci mózgu.

„P": – Powróćmy do afery doktora Garlickiego, której skutkiem był dramatyczny spadek liczby pobieranych narządów do przeszczepów, a tym samym ograniczenie liczby zabiegów transplantacyjnych…

J.S.: – Nie chcę zanudzać danymi statystycznymi, ale o ile w 2006 r. transplantacji ogółem przeprowadzono w Polsce 1218, to rok później już tylko 943, a chociaż w kolejnych dwóch latach zanotowano wzrost przeszczepów (2007 r. – 1106 i 2008 r. – 1077), to nie powrócono do poziomu sprzed wspomnianej afery. Transplantacji było mniej, gdyż podstawowym problemem stał się niedobór narządów pobieranych od zmarłych dawców do przeszczepiania, w stosunku do istniejących potrzeb. Czas oczekiwania na przeszczep wydłużył się, a liczba chorych, którzy zmarli nie doczekawszy zabiegu – znacznie wzrosła.

„P": – Dla przełamania tego impasu, w 2009 r. prof. Wojciech Rowiński, autorytet w dziedzinie transplantologii, prezes Polskiej Unii Medycyny Transplantacyjnej, zainicjował ogólnopolski Program „Partnerstwo dla Transplantacji". Jaki cel przyświecał stworzeniu tego programu i kto go realizuje?

J.S.: – Jego celem było zwiększenie aktywności w zakresie pobierania narządów od zmarłych oraz rozwój programu przeszczepiania nerek od dawców żywych, poprzez uzyskanie społecznej akceptacji i wsparcia dla idei transplantacji. Inicjatywę Unii poparli swym autorytetem krajowi i wojewódzcy konsultanci ds. anestezjologii i intensywnej terapii, nefrologii i dializoterapii, neurochirurgii oraz neurologii, a także „Poltransplant", patronat nad projektem sprawowała ówczesna minister zdrowia Ewa Kopacz. Program objął poszczególne województwa, a kluczowymi grupami w jego realizacji stały się środowiska medyczne, w tym m.in. okręgowe izby lekarskie i pielęgniarskie, przedstawiciele administracji państwowej i samorządowej: wojewodowie, marszałkowie województw, prezydenci ▸

miast wojewódzkich, przewodniczący konwentów powiatów, dyrektorzy wojewódzkich oddziałów NFZ, rektorzy miejscowych uczelni medycznych oraz dyrektorzy największych szpitali. Bardzo ważne było zaangażowanie nauczycieli, młodzieży szkolnej oraz Kościoła, a także miejscowych mediów. Pierwszy list intencyjny w sprawie przystąpienia do programu podpisano we wrześniu 2009 r. w województwie małopolskim, województwo łódzkie włączyło się do projektu w październiku 2010 r.

„P": – Jakie działania podjęto dla realizacji postawionych celów i czy przyniosły rezultaty?

J.S.: – Poza organizacją kampanii społecznej podnoszącej świadomość Polaków na temat transplantacji, realizacją programów edukacyjnych dla młodzieży i nauczycieli, czy promocją dawstwa narządów przez Kościół katolicki, najważniejsze były działania podjęte w środowisku medycznym, głównie wśród lekarzy. Chodziło o zwiększenie ich aktywności w pozyskiwaniu organów do przeszczepów poprzez organizację warsztatów edukacyjno-psychologicznych propagujących wiedzę o śmierci mózgu, a także umiejętności prowadzenia rozmów z rodziną zmarłych w sprawie wyrażenia zgody na wykorzystanie narządów do transplantacji.

„P": – Czy ta aktywność faktycznie wzrosła?

J.S.: – Tak, ponieważ w ostatnich latach wzrosła liczba pobrań narządów, takich jak nerki, serce, płuca, czy część wątroby, a także tzw. wielonarządowych. Ta aktywność – w mojej ocenie – nadal nie jest jednak wystarczająca, wielu lekarzy pracujących na OIOM-ach, oddziałach urazowych, czy neurologicznych i neurochirurgicznych, nawet jeśli mają na oddziale potencjalnego dawcę, wciąż zbyt mało się angażuje w pozyskanie od nich narządów. Po prostu unikają prowadzenia trudnych rozmów z rodzinami albo obawiają się posądzenia, że nie czynią dostatecznych starań o ratowanie życia ich krewnych.

„P": – Takie rozmowy faktycznie nie są łatwe…

J.S.: – Może byłyby łatwiejsze, gdyby lekarze, którzy potencjalnie mogą uczestniczyć w procesie transplantacyjnym, wizytowali wcześniej ośrodki, gdzie ludzie oczekują na przeszczep. Obowiązek złożenia wizyty w ośrodku transplantacyjnym powinien dotyczyć zwłaszcza ich ordynatorów czy kierowników, gdyż to głównie od nich zależy, czy pacjent z rozpoznaniem śmierci mózgowej zostanie zgłoszony jako dawca, czy też nie. Rozmowa z pacjentami oczekującymi na przeszczep, zwłaszcza młodymi oraz ich rodzinami: rodzicami, małżonkami i dziećmi, na pewno może zmienić podejście do tego zagadnienia. Bo tylko tam można naocznie się przekonać, jaką tragedią jest, gdy np. trzydziestolatek, który skończył studia jako prymus i ma przed sobą naukową karierę, a do tego jego żona jest w ciąży, nagle dowiaduje się, że jego własne serce czy wątroba odmawia mu posłuszeństwa i nie ma dla niego innego ratunku niż wymiana tego narządu. I tylko tam można się dowiedzieć, ilu takich pacjentów umiera, nie doczekawszy przeszczepu, bo nie znalazł się dla nich zmarły dawca, który mógłby im swój organ podarować.

„P": – Jakie jeszcze działania podjęto w ramach omawianego programu, aby zwiększyć liczbę transplantacji?

J.S.: – Bardzo ważną kwestią było przeszkolenie jak największej liczby koordynatorów transplantacyjnych i stworzenie takich stanowisk w szpitalach, zwłaszcza wojewódzkich, do czego należało przekonać dyrekcje tych placówek i ich organy założycielskie. Koordynatorem jest zwykle lekarz, pielęgniarka lub psycholog, którego zadaniem jest utrzymywanie stałej łączności między oddziałami, takimi jak intensywna terapia, neurologia czy neurochirurgia, na których leżą ciężko chorzy potencjalni dawcy, a zespołem transplantacyjnym. Niestety, do dzisiaj ten system mocno kuleje, gdyż na tworzenie etatowych stanowisk koordynatorów brakuje pieniędzy, więc większość z nich wykonuje takie funkcje jakby obok swojej normalnej pracy.

„P": – Celem programu było również zwiększenie liczby przeszczepów nerek od dawców żywych, w tym zwłaszcza przeszczepów rodzinnych.

J.S.: – W tym zakresie organizowano m.in. liczne spotkania w stacjach dializ z pacjentami i ich rodzinami, przygotowano także film DVD pt. „Brat dla brata" z informacjami dla rodzin chorych dializowanych. Oddanie swojej nerki do przeszczepu jest – co zrozumiałe – bezpłatne i niesie za sobą pewne ryzyko wystąpienia powikłań, ale jednocześnie jest źródłem ogromnej satysfakcji dla dawcy, zwłaszcza jeśli jest to przeszczep rodzinny. Trzeba przy tym pamiętać, że życie takiej rodziny, w której np. mąż był wcześniej dializowany, a po otrzymaniu nerki od żony wraca do sprawności osobistej i zawodowej, ulega całkowitej przemianie na lepsze.

„P": – Jakie konkretnie efekty w postaci zwiększenia liczby pozyskanych organów do przeszczepów, a także samych transplantacji, przyniósł program „Partnerstwo dla Transplantacji"?

J.S.: – W 2012 r. pobrano narządy od 615 zmarłych, w tym 348 pobrań dotyczyło wielu organów, dla porównania w 2007 r. dawców zmarłych było łącznie 352. Ogółem w minionym roku pozyskano 1588 narządów od zmarłych oraz 65 od osób żywych, organy te zostały przeszczepione, a zatem uratowały życie ponad 1600 biorcom.

„P": – Aktywność w pozyskiwaniu narządów do przeszczepów w poszczególnych regionach Polski różni się znacznie, jak na tle kraju wypada pod tym względem województwo łódzkie?

J.S.: – Najbardziej aktywne jest województwo zachodniopomorskie, które przy średniej krajowej 16 dawców na milion mieszkańców, w 2012 r. osiągnęło wskaźnik 30,6. Kolejno plasują się: wielkopolskie, pomorskie, lubuskie i warmińsko-mazurskie, najsłabiej w tym „rankingu" wypadają natomiast świętokrzyskie i lubelskie. Ciekawe jest, że region małopolski, który ma doskonałe zaplecze szpitalne do pobierania narządów, ten potencjał do niedawna wykorzystywał bardzo słabo, dopiero od dwóch lat osiąga lepsze wyniki. Ogromny postęp w tej dziedzinie nastąpił też w ostatnim roku w regionie podkarpackim. Łódzkie natomiast plasuje się niezmiennie powyżej środkowej stawki; w 2012 r. osiągnęło wskaźnik dawstwa 14,4/1 mln. Niestety, jest to zdecydowanie mniej niż w dwóch latach poprzednich (2011 r. – 17,6, 2010 r. – 19,2), mam nadzieję, że ten trend zniżkowy zostanie powstrzymany.

„P": – Nie wszystkie szpitale, w których potencjalnie można pobierać narządy, ponieważ mają zaplecze w postaci oddziałów intensywnej terapii, urazowych, czy neurologicznych i neurochirurgicznych, a także specjalistycznej kadry mogącej stwierdzić śmierć mózgu, włączają się w pobieranie narządów.

J.S.: – To prawda, w naszym województwie jest 39 szpitali, w których można by pobierać narządy, ale tylko w 15 wykonuje się te procedury, z tego 5 znajduje się w Łodzi. Czy w pozostałych nikt nie umiera?

„P": – W jakich szpitalach w Łódzkiem dokonuje się pobrań organów, i w którym najwięcej?

J.S.: – Z satysfakcją odnotowuję, że najwięcej organów do przeszczepów w okresie ostatnich trzech lat pozyskiwaliśmy w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym im. Barlickiego, czyli w moim macierzystym, w sumie było to 60 narządów, na łączną liczbę 128 pobrań w województwie. Drugi w tym „rankingu" był Szpital im. Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim (12 pobrań), ponadto w Łodzi pobierały w tym czasie pojedyncze narządy od zmarłych również USK im. WAM, Instytut „Matki Polki" oraz „Pirogow" i „Kopernik", a w województwie lecznice w Kutnie, Łęczycy, Łowiczu, Pabianicach, Zgierzu, Bełchatowie, Sieradzu, Opocznie i Łasku.

„P": – Jakie są przyczyny tego zróżnicowania?

J.S.: – Pobrania organów dokonywane są głównie tam, gdzie pracują lekarze – pasjonaci, doceniający wagę medycyny

transplantacyjnej, ale i oni muszą znaleźć podatny grunt do swojej działalności. Muszą mieć przede wszystkim wsparcie w osobach kierujących oddziałami, a także w dyrekcjach swoich szpitali. Niestety, procedury te nie są dobrze wyceniane przez Narodowy Fundusz Zdrowia, który je finansuje, a wymagają ogromnego zaangażowania personelu nie tylko w sam zabieg, ale też prowadzenie badań poprzedzających stwierdzenie śmierci mózgu, co jest niezbędnym warunkiem do jego przeprowadzenia. Trudne i czasochłonne, o czym już mówiliśmy, są również rozmowy z rodzinami zmarłych – potencjalnych dawców.

„P": – Co należałoby w najbliższym czasie zrobić, jakie decyzje podjąć, aby sytuacja w Polsce w dziedzinie transplantologii poprawiła się?

J.S.: – Warunkiem niezbędnym jest przyjęcie zasady nielimitowania procedur transplantacyjnych, począwszy od komisyjnego rozpoznania śmierci mózgu potencjalnego dawcy i przygotowanie go do pobrania narządów, poprzez pobranie i przeszczepienie narządu, do hospitalizacji i opieki ambulatoryjnej biorcy w okresie po zabiegu. Jeśli chodzi o przeszczepianie nerek od dawców żywych, poprawy wymaga kwalifikacja potencjalnych biorców tych organów i rozpowszechnienie nieinwazyjnych sposobów ich pobierania, konieczne jest też wprowadzenie jasnych kryteriów finansowania wszystkich procedur z tym związanych oraz ubezpieczenia od ciężkich powikłań pooperacyjnych zarówno u dawcy, jak i biorcy. A generalnie – niezbędne jest stałe, aktywne monitorowanie przebiegu całego procesu rozwoju przeszczepiania narządów przez ministra zdrowia, konsultantów krajowych i wojewódzkich, marszałków województw i wojewodów oraz oddziały wojewódzkie NFZ, przy zaangażowaniu wszystkich ośrodków transplantacyjnych.

„P": – Problemy z transplantologią występują nie tylko w Polsce…

J.S.: – To bardzo trudna dziedzina medycyny. Największym problemem, z jakim obecnie boryka się transplantologia, to bardzo duży popyt na organy do przeszczepów przy nie nadążającej za nim podażą. W poszczególnych krajach Unii Europejskiej obserwuje się duże różnice w liczbie zmarłych dawców na milion mieszkańców: od 34,6 w Hiszpanii, która pod tym względem przoduje i 21 we Francji, po 6 w Grecji i zaledwie 0,5 w Rumunii. Polska, ze wspomnianym już wskaźnikiem 16 dawców na milion mieszkańców, plasuje się mniej więcej pośrodku stawki.

„P": – Dziękujemy za interesującą rozmowę.

Rozmowę przeprowadziła

Nina Smoleń

Czy warto się sprawozdawać?

Czas jest bezcenny, ponieważ nigdy nie wiadomo, ile go posiadamy.

Inspiracją do napisanie tego teksu była dyskusja na jednym ze spotkań Delegatury Łódzkiej naszej Izby, odbytych w tej kadencji. Dyskusja dotyczyła informacji o pracy delegatów na rzecz Izby, w kontekście ceny czasu. Pokusiłem się o dokonanie pewnego podsumowania w tym temacie.

Sprawozdanie: Jako członek Delegatury Łódzkiej OIL w Łodzi, uczestniczyłem w czternastu, spośród dwudziestu, odbytych spotkań tej Delegatury.

Wnioski: Bardzo mała frekwencja i zainteresowanie spotkaniami muszą rodzić pytanie, co do sposobu aktywizacji i konieczności stawiania celu spotkania.

Sprawozdanie: Będąc członkiem Okręgowego Sądu Lekarskiego w Łodzi, brałem udział w dziewięciu posiedzeniach niejawnych oraz dziesięciu rozprawach.

Wnioski: Członkowie Izby powinni być informowani na bieżąco o toczących się przed sądem lekarskim postępowaniach, z uwzględnieniem wszystkich zawarowanych prawem warunków utajnienia nazwisk i miejsc. Informacja taka jest tym bardziej uzasadniona, że bieżące doniesienia prasowe, często przed sprawdzeniem zarzutów i poprawności informacji, wydają „wyroki" wobec środowiska lekarskiego. Informacja o karze wymierzonej lekarzowi wraz z uzasadnieniem i podanie jej w „Panaceum" dalej pozostaje w gestii sądu, jako część orzeczenia.

Sprawozdanie: Jako członek Komisji Etyki Lekarskiej łódzkiej ORL uczestniczyłem w dwudziestu trzech, na czterdzieści, posiedzeniach tego gremium.

Wnioski: W związku ze szczególnym nasileniem zainteresowania etyką lekarską w bardzo szerokim zakresie, m.in. zagadnieniami dotyczącymi: zapłodnieniem *in vitro*, aborcją, homoseksualizmem itp., należy rozważyć przesunięcie comiesięcznych spotkań Komisji na godziny popołudniowe, z wyłączeniem piątków. Proponuję też podzielenie posiedzeń na część jawną, ogólnie dostępną dla wszystkich członków Izby oraz część niejawną dla członków KEL. Działanie takie jest tym bardziej zasadne, że sprawy relacji między lekarzami zaczynają dominować nad sprawami relacji lekarz–pacjent.

Sprawozdanie: Będąc członkiem Komisji ds. Legislacji łódzkiej ORL, uczestniczyłem w siedemnastu, na trzydzieści, spotkań tej Komisji.

Wnioski: Komisja Legislacyjna winna opiniować przede wszystkim uchwały odpowiednich stopni samorządu terytorialnego, dotyczące ochrony zdrowia i to najlepiej jeszcze przed ich podjęciem. Ma to szczególne znaczenie w przypadkach przekształceń własnościowych i napięć wokół kontraktowania usług. Opiniowanie rozporządzeń i uchwał szczebla centralnego można pozostawić Komisji NIL, z wnioskiem o przesyłanie tych opinii do komisji legislacyjnych ORL.

Sprawozdanie: Jako członek Komisji Informacyjno-Wydawniczej, brałem udział w dziesięciu na dwanaście jej spotkań.

Wnioski: Potrzeba bieżącej i szybkiej informacji, zarówno w piśmie „Panaceum", jak i na stronach internetowych Izby, pozostaje poza wszelką dyskusją. Znalazło to odzwierciedlenie w większości spotkań Kolegium Redakcyjnego „Panaceum". Piszę „w większości", ponieważ z całą przyjemnością uczestniczyłem w siedemdziesięciu czterech na siedemdziesiąt dziewięć takich spotkań.

• • •

W nawiązaniu do motta, trudno jest ocenić „ilość" czasu pracy, poświęconego na rzecz naszej Izby. Być może podliczenie byłoby łatwiejsze, gdyby takie próby samoocen i wniosków, z całkowitą klauzulą dobrowolności, można było przedkładać na corocznych okręgowych zjazdach lekarzy OIL w Łodzi. Zjazdowa Komisja Uchwał i Wniosków dysponowałaby już od początku swego poczęcia wnioskami delegatów, mogącymi służyć do sformułowania projektów uchwał zjazdowych.

Ten wniosek pozwalam sobie przedstawić, jako permanentny uczestnik prac zjazdowej Komisji Uchwał i Wniosków, bez doliczania czasu pracy poświęconego na rzecz naszej Izby.

Fabian Obzejta

Monopol NFZ dyktuje warunki

Stale reformowany, od prawie dwudziestu lat, system ochrony zdrowia, ciągle jest niewydolny i ciągle dokonuje się w nim zmian – bardziej lub mniej rewolucyjnych. Wiele forsowanych rozwiązań jest wręcz niekorzystnych dla zdrowotności społeczeństwa i zagraża prawidłowemu funkcjonowania lecznic, zwłaszcza szpitali. Dobrze, jeśli ich pomysłodawcy potrafią się w porę wycofać…

Z zadowoleniem przyjąłem zapowiedź wycofania się Ministerstwa Zdrowia z powszechnej informatyzacji w ochronie zdrowia (pełna dokumentacja w formie elektronicznej), która miała obowiązywać od połowy 2014 r. Przy tak niskich nakładach byłby to gwóźdź do trumny dla większości placówek medycznych i kolosalne utrudnienie w pracy dla okrojonego personelu medycznego. Tam, gdzie to usiłuje się wprowadzić, następuje oderwanie nielicznego personelu medycznego od pacjenta i przykucie go do komputerów.

Mniej pana ministra Arłukowicza w mediach to także plus. Mniej zakłamania to mniej drażnienia. Choćby ostatnia wypowiedź na temat rezydentur (minister twierdzi: jest dobrze, a będzie jeszcze lepiej; młodzi lekarze mówią: jest źle, a zanosi się, że będzie jeszcze gorzej).

Martwi mnie natomiast zapowiedź aneksowania umów z NFZ na kolejny rok na tym samym poziomie co w roku ubiegłym, co oznacza relatywnie zmniejszenie nakładów na opiekę zdrowotną. A to już dramat. Olbrzymią wadą monopolu NFZ jest m.in. również to, iż coraz szerzej wkracza on, wręcz narzuca sposób prowadzenia leczenia, czas między hospitalizacjami tego samego pacjenta, ogranicza liczbę zabiegów u tego samego pacjenta (płaci tylko za jeden), a przede wszystkim wycenia procedury medyczne według własnego, nieopartego na faktycznych kosztach, klucza.

Aby sytuacja w polskiej ochronie zdrowia uległa poprawie, niezbędne są następujące zmiany: zwiększenie nakładów na opiekę zdrowotną chociaż do średniego poziomu europejskiego, realna wycena świadczeń medycznych, ustalenie rzetelnego koszyka świadczeń gwarantowanych i wtedy wprowadzenie dodatkowych ubezpieczeń, a może też ubezpieczeń alternatywnych. Konieczne jest również wprowadzenie i faktyczne płacenie za standardy medyczne w poszczególnych dziedzinach medycyny.

Nie może już dłużej trwać system, w którym nieograniczona liczba i jakość świadczeń medycznych opłacana jest za ograniczone i bardzo niskie pieniądze. To Państwo (NFZ) narzuca limity, a my, lekarze musimy z tego tłumaczyć się przed pacjentami.

Grzegorz Krzyżanowski

Prowokacje…

Kopanie z koniem



Ślepego konia przed Wielką Pardubicką zapytał koń kulawy, czy weźmie udział w gonitwie. „Nie widzę przeszkód” – odpowiedział ślepy.

Walka środowiska lekarskiego o właściwą pozycję izb lekarskich w konstruowanym wciąż systemie ochrony zdrowia w Polsce, coraz bardziej przypomina gonitwę z przeszkodami. Usprawiedliwienie poddania się w tej walce, że „nie będę kopał się z koniem”, jest oczywiście bardziej głębokie intelektualnie niż stwierdzenie, iż nie dyskutuje się z idiotami. Ci sprowadzą cię bowiem do swojego poziomu i pokonają doświadczeniem.

Doświadczeń i przemyśleń lekarzom zrzeszonym w korporacji z całą pewnością nie brakuje i zostaną one wykorzystane do sformułowania stanowisk w wielu istotnych sprawach na zbliżającym się Zjeździe Krajowym. Doświadczenie i przyszłość związane są tym, że to pierwsze powinno uczyć konstruowania tego drugiego. Postęp jest widoczny.

Już w październiku pojawiają się w tabloidach straszące tytuły typu: „Od stycznia lekarze przestaną leczyć?” Jeszcze ze znakiem zapytania, ale w tekście już wieje grozą: „Od 1 stycznia pacjenci mogą zostać bez pomocy medycznej, bo szpitale i przychodnie mogą nie zdążyć z kontraktami przez opieszałość urzędników ministerstwa”. Brakuje tzw. rozporządzeń koszykowych, które są potrzebne NFZ-towi do określenia: ile i za jakie świadczenia będzie płacił.

Wielu placówkom kończy się kontrakt i najwyższa pora, by sprostować używany przez dziennikarzy zwrot: „zmarł podczas reanimacji”, na „reanimacja nie przywróciła do życia”. Reanimacja to działanie wyprowadzające ze śmierci klinicznej, potocznie – przywrócenie do życia, działania itp. Pojawienie się tytułu: „Dramat pacjentów” już w październiku może służyć szokowemu wybudzeniu.

Szokowego wybudzenia anestezjologów na sympozjum w Poznaniu dokonał ostatnio – jak donoszą media – prof. Jan Talar mówiąc: „Śmierć pnia mózgu nie istnieje. Kiedy pojawi się podejrzenie śmierci pnia mózgu, lekarze już tak intensywnie pacjenta nie ratują”. Dziennikarze kwitują tę wypowiedź krótko, że profesor medycyny oskarżył swoich kolegów lekarzy o pobieranie organów od żywych ludzi. Z całą pewnością tak sformułowany sąd nie posłuży rzeczowemu wyjaśnieniu drażliwych kwestii związanych z transplantacją narządów. Nie złagodzi ich również informacja o transplantacji twarzy, podparta prostym, serdecznym komentarzem wygłoszonym przez matkę dawcy i nagłośniona przez telewizję.

Prawda, że mózg umiera, gdy przestaje przez niego płynąć krew, pozostaje przy obecnym stanie wiedzy obiektywna i obowiązująca. Mózg nie może przeżyć bez przepływu krwi. Nie można jednak mylić przy obecnym stanie wiedzy stanu głębokiej śpiączki, zespołu zamknięcia i zespołu apalicznego, ze stanem śmierci mózgu. Gdyby dochodziło do takiego myślenia, to zapewne wpłynęłoby ono na altruistyczne zachowania ludzi, którzy zdecydują się podarować swoje narządy po śmierci, a jeszcze bardziej na akceptację dla pobrania narządów wyrażaną przez bliskie zmarłym osoby.

Rozpoznanie śmierci mózgu obwarowane jest szczegółowymi proceduralnymi zaleceniami i nie jest objęte klauzulą sumienia. Na marginesie: Parlament Europejski rozważa obecnie możliwość ograniczenia stosowania przez lekarzy i personel medyczny klauzuli sumienia, co spowodowane jest permanentnymi napięciami wokół aborcji i *in vitro*.

Mózg to myślenie i sumienie. Sumiennie należy kierować strumienie pieniężne z poziomu NFZ-etu ku osobom potrzebującym. Włączenie izb lekarskich w procesy decyzyjne, dotyczące kreowania kontraktów, w celu osiągnięcia pożądanych celów zdrowotnych, jest tak oczywiste, że niedostrzeganie tego graniczy z ustaniem krążenia mózgowego.

Fabian Obzejta

Zainaugurowano rok akademicki 2013/2014

Rośnie popularność UMedu

Tradycyjnie od pierwszego dnia października ruszyły zajęcia na Uniwersytecie Medycznym w Łodzi. Jednak po raz pierwszy zajęcia te poprzedził w tym roku tzw. Dzień Organizacyjny, który odbył się 30 września. Studentów pierwszego roku przywitali prof. Radzisław Kordek wraz z innymi przedstawicielami władz uczelni oraz niemal wszystkich organizacji działających w jej ramach. Uroczysta Inauguracja Roku Akademickiego odbyła się natomiast 2 października, tradycyjnie już wspólnie z Uniwersytetem Łódzkim.

Na łódzkim Uniwersytecie Medycznym zajęcia w 2013 r. rozpoczęło około 8,5 tys. studentów wszystkich kierunków, w tym prawie 100 osób w programie anglojęzycznym. UMed prowadzi rekrutację kandydatów na pięciu Wydziałach: Lekarskim (w tym oddział Stomatologiczny), Wojskowo-Lekarskim (w tym oddział Fizjoterapii), Farmaceutycznym, Nauk Biologicznych i Kształcenia Podyplomowego oraz Nauk o Zdrowiu (z oddziałem Pielęgniarstwa i Położnictwa). Zajęcia prowadzone są w trybie stacjonarnym i niestacjonarnym oraz anglojęzycznym ogółem na 46 kierunkach. Kadrę dydaktyczną stanowi 1434 nauczycieli akademickich, wśród których 370 osób to profesorowie i doktorzy habilitowani.

Do rekrutacji zgłosiło się w tym roku ogółem prawie 17 tys. kandydatów, a tak wysoka liczba wskazuje na popularność łódzkiej szkoły medycznej. Wysoki poziom kształcenia, jak i prowadzonych badań naukowych zostały docenione też przez Komitet Ewaluacji Jednostek Naukowych przy Ministerstwie Nauki i Szkolnictwa Wyższego. Komitet przeanalizował dorobek naukowy ponad 960 jednostek. Prawie wszystkie wydziały łódzkiej uczelni medycznej sklasyfikowane zostały w kategorii A, a Wydział Wojskowo-Lekarski uzyskał kategorię B.

Uroczystość inauguracyjną zaszczycili swoją obecnością m.in.: podsekretarz stanu w Ministerstwie Zdrowia – Aleksander Sopliński, poseł – Małgorzata Niemczyk, reprezentant Sztabu Generalnego WP – gen. bryg. Sławomir Pączek, wojewoda łódzki – Jolanta Chełmińska, marszałek województwa łódzkiego – Witold Stępień, wiceprezydent Łodzi – Marek Cieślak, a także rektorzy innych uczelni wyższych oraz przedstawiciele różnych instytucji z terenu miasta i województwa łódzkiego. Okręgową Radę Lekarską reprezentował jej wiceprezes – Jacek Pypeć, a gościem honorowym uroczystości był prof. Krzysztof Zanussi, światowej sławy reżyser, który tego samego dnia odebrał doktorat *honoris causa*, przyznany przez Uniwersytet Łódzki. Odczytano też listy gratulacyjne dla uczelni, w tym od prezydenta RP – Bronisława Komorowskiego.

Zebrani wysłuchali następnie przemówienia rektora UM w Łodzi – prof. Pawła Górskiego, który rozpoczął od cytatu: „Koń wyścigowy, który jest tylko sekundę szybszy od kolejnego konia, jest od niego wart miliony dolarów więcej. Dlatego bądź gotów do takiego dodatkowego wysiłku, który odróżnia zwycięzcę od tego, który jest na drugim miejscu.” (H. Jackson Brown Junior, pisarz amerykański). I chyba cytat ten najlepiej oddaje myśl przewodnią wykładu, dotyczącą osiągnięć uczelni oraz jej planów na polu naukowym, dydaktycznym, klinicznym i organizacyjnym. Profesor za jeden z głównych celów działania określił „integrację międzynarodową", podkreślił też konieczność „tworzenia dużych interdyscyplinarnych zespołów badawczych oraz konsorcjów i centrów naukowych, a także nawiązania szerszej współpracy z przemysłem i komercjalizację wyników badań."



Podczas uroczystości zostały również wręczone nagrody ministra zdrowia dla nauczycieli akademickich: prof. dr. hab. Janusza Szemraja, prof. dr. hab. Andrzeja Lewińskiego, dr. hab. Macieja Borowca i dr. hab. Marka Dedecjusa.

Następnie studenci pierwszego roku złożyli ślubowanie, przez co oficjalnie zostali przyjęci do społeczności akademickiej. Uroczystość zakończyła się występem chórów uczelnianych.

Patrycja Proc

Wyniki rekrutacji prowadzonej na rok akademicki 2012/2013 w UM w Łodzi

Wydział	Tryb	Limit miejsc	Liczba kandydatów	Próg punktowy
Lekarski	stacjonarny	320	4230	436
	niestacjonarny	60		394
Wojskowo-Lekarski	stacjonarne	100	1680	420
	niestacjonarne	60		360
Lekarsko-Dentystyczny	stacjonarne	108	1570	418
	niestacjonarne	36	249	340

Źródło: www.umed.lodz.pl

Międzynarodowy Festiwal Filmów Medycznych

Wideochirurgia na Mazurach

Kapitalnym wydarzeniem dla środowiska lekarskiego w Polsce będzie Międzynarodowy Festiwal Filmów Medycznych, jaki w dniach 14–16 listopada br. odbędzie się w Centrum Kongresowym „Zamek Ryn". Festiwal, będący jedynym w swoim rodzaju sympozjum naukowym, objęty został patronatami rektora Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego i prezesa Towarzystwa Chirurgów Polskich – prof. Marka Krawczyka oraz prezesa Okręgowej Rady Lekarskiej w Warszawie – Mieczysława Szatanka, a jego organizatorem jest Fundacja Wideochirurgii (www.wideochirurgia.com).

Spotkanie ma nowatorską formułę, obejmuje bowiem wyłącznie prezentacje filmowe, przedstawiające różnego rodzaju zabiegi i badania diagnostyczne o charakterze chirurgicznym, a także narzędzia do ich wykonywania. A najnowocześniejszą formą prezentacji będzie sesja „Hyde Park", w której każdy będzie mógł przedstawić i omówić przed publicznością wykonany przez siebie film.

Wysokie jury przyzna na wzór Oskarów statuetki Grand Prix w wybranych kategoriach tematycznych. Celem Festiwalu jest upowszechnianie sfilmowanych technik w środowisku medycznym, w szczególności lekarzy młodych oraz lekarzy spoza ośrodków akademickich, a także dalsze rozszerzanie współpracy z lekarzami z zagranicy.

Więcej (w tym program ramowy i rejestracja) na stronie internetowej: http://www.zamekryn.pl/festiwal-filmow-medycznych/



Targi sprzętu rehabilitacyjnego w Łodzi

Roboty w służbie niepełnosprawnych

Międzynarodowe Targi Sprzętu Rehabilitacyjnego, zorganizowane już po raz dwudziesty pierwszy w Łodzi, w dniach 19–21 września br., przeszły do historii. Tego samego nie można jednak powiedzieć o targowych nowościach, których prawdziwa kariera dopiero się rozpoczyna. Kilka tysięcy lekarzy rehabilitantów, fizjoterapeutów, naukowców oraz osób niepełnosprawnych i ich opiekunów każdorazowo podczas tej imprez wypatruje „rarytasów”, które wspomagają leczenie chorych.

Targi to oczywiście wystawy i pokazy (tegoroczne zgromadziły około 230 wystawców), a także konferencje naukowe (w tym roku poświęcone były m.in. fizykoterapii w stomatologii, rehabilitacji kardiologicznej oraz systemowi opieki nad osobami niepełnosprawnymi i wsparcia dla ich rodzin). My zwróciliśmy jednak uwagę głównie na wspomniane nowości, których było sporo. Swoją premierę miały m.in.: robot wspomagający rehabilitację rąk, lampy służące do światłoterapii podczas sezonowych depresji, interaktywne gry do terapii dzieci z autyzmem, czy najbardziej zaawansowane technologicznie urządzenia do nauki chodu. W grupie tych ostatnich duże zainteresowanie wzbudzał robot GEO-System oraz lokomat, czyli zautomatyzowana orteza kończymy dolnej firmy szwajcarskiej.

Było też wiele innych nowinek, dotyczących wyposażenia dla ośrodków rehabilitacji, sanatoriów, centrów medycyny sportowej oraz gabinetów spa, o których z powodu braku miejsca nie wspomnimy. Zgodnie z tradycją nagrodzono najlepszych. Złote medale zdobyły firmy: „Meden-Inmed” – za urządzenie leczące skupioną falą uderzeniową, „Koordynacja” za specjalny system oceny chodu i postawy oraz BTL Polska – za urządzenie do terapii ultradźwiękowej.

Tekst i zdjęcie *Ryszard Poradowski*

PWZ – przepustką do zawodu



W dniu 14 października, o godzinie 14:00, w siedzibie Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi przy ulicy Czerwonej 3 odbyła się uroczystość nadania numerów prawa wykonywania zawodu siedemdziesięciu młodym lekarzom dentystom, rozpoczynającym samodzielną pracę po trwającym rok obowiązkowym stażu podyplomowym. Uroczystość została poprowadzona przez prezesa Okręgowej Rady Lekarskiej w Łodzi Grzegorza Mazura, a także wiceprezesa oraz przewodniczącego Komisji Stomatologicznej ORL – Lesława Jacka Pypcia.

Po wręczeniu wszystkim książeczek PWZ i pogratulowaniu każdemu z osobna, do sal izbowego Klubu Lekarza wniesiono tace z lampkami szampana. Prezes G. Mazur wzniósł toast za sukcesy i wytrwałość świeżo upieczonych lekarzy dentystów zarówno w życiu zawodowym, jak i prywatnym. Wręczył także nagrodę Okręgowej Izby Lekarskiej lek. dent. Roksanie Grochulskiej za najlepszy wynik uzyskany na Lekarsko-Dentystycznym Egzaminie Końcowym w 2013 r. Następnie głos zabrał wiceprezes L. J. Pypeć. Podobnie jak poprzednik pogratulował wszystkim wkroczenia w kolejny etap życia zawodowego oraz udzielił kilku cennych porad dotyczących pracy stomatologa. Położył nacisk na rozwagę i pokorę, jakże istotne w pracy z pacjentem.

Wywiązała się dyskusja, w czasie której poruszono tematykę dostępności miejsc specjalizacyjnych w stomatologii oraz stażu podyplomowego i sposobów jego przeprowadzania w różnych miejscach, a także bardzo palący problem dotyczący jego planowanej likwidacji. Wiceprezes Pypeć zachęcił gości do czynnej działalności w Okręgowej Izbie Lekarskiej w Łodzi, podkreślając fakt, że Izba tworzona jest w koleżeńskim klimacie wspólnie przez lekarzy oraz lekarzy dentystów i każdy ma szansę mieć swój wkład w jej rozwój.

Po przemowach i dyskusji na wyżej wymienione tematy spotkanie dobiegło końca. Młodzi ludzie z uśmiechami na twarzach opuścili salę Izby Lekarskiej, wkraczając w nowy, nie do końca jeszcze poznany rozdział swojego życia.

Adam Wnuk

Fot. *Magda Rydz*





Uwaga lekarze po LEP/LEK

Informujemy, że uroczyste wręczenie praw wykonywania zawodu dla lekarzy, którzy ukończyli staż podyplomowy, zdali Lekarski Egzamin Państwowy lub Lekarski Egzamin Końcowy i złożą wniosek W-2, wraz z wymaganymi dokumentami w Biurze OIL w Łodzi, najpóźniej do 4 listopada 2013 r., odbędzie się w Klubie Lekarza w siedzibie OIL w Łodzi przy ul. Czerwonej 3, w dniu 7 listopada 2013 r., w dwóch turach:

– o godz. 12:00 – dla lekarzy, których nazwiska rozpoczynają się na litery A–Ł,
– o godz. 14:00 – dla lekarzy, których nazwiska rozpoczynają się na litery M–Ż.

Serdecznie zapraszamy

Izbowe szkolenia

Relacje lekarz–pacjent

Trzecie sympozjum z cyklu „Aspekty prawne w relacji lekarz–pacjent", zorganizowane przez Ośrodek Kształcenia Medycznego łódzkiej OIL, odbyło się 3 października br. Tematem spotkania była tym razem asertywność i rozwiązywanie konfliktów między partnerami procesu leczenia.

Wykładowcy, współpracujący na co dzień z Naczelną Izbą Lekarską: Beata Krudkopad-Szaturska (absolwentka Wydziału Pedagogicznego UW, prowadząca zajęcia z zakresu komunikacji interpersonalnej, perswazji i negocjacji) oraz Małgorzata Randzio (magister psychologii i dyplomowany trener umiejętności psychologicznych), przybliżyły zagadnienia z obszaru behawioralnych elementów kompetencji. Wskazały uczestnikom rodzaje konfliktów ze względu na ich: przedmiot (rzeczowe, emocjonalne); zasięg (między grupami pracowniczymi i jednostkami, intrapersonalne) oraz przyczynę (konflikt: interesów, strukturalny, wartości, relacji, danych); opisały też sposoby ich rozwiązywania. Następnie zaproponowały uczestnikom zbadanie własnego stylu rozwiązywania konfliktów (wg testu Thomasa-Kilmanna) i jego osobistą ocenę przydatności w pracy zawodowej.

Sympozjum prowadzone było jako wykład interaktywny. Część zagadnień, jak budowanie konfliktu, czy asertywne zachowania, była realizowana w formie warsztatów. Niestety, ten rodzaj szkolenia nie wszystkim uczestnikom odpowiadał. Być może niezadowolenie wynikało ze zbyt dużej grupy uczestników, co nie sprzyjało skupieniu i prowadzeniu zajęć warsztatowych. Często korzystający ze szkoleń szukają gotowej recepty, definicji zachowania – podanej przez wykładowcę do zanotowania.

Większość lekarzy i lekarzy dentystów, uczestników konferencji, była jednak zadowolona z pozyskanej wiedzy. Stwierdzili, że będą ją mogli spożytkować w relacjach z pacjentami odwiedzającymi ich gabinety. Umiejętność znalezienia odpowiedniego sposobu rozwiązania konfliktu daje obustronne korzyści i umożliwia koncentrację na samym problemie, bez wzajemnych oskarżeń, nie mających nic wspólnego z istotą powstałej trudności.

Warto może w tym miejscu przypomnieć, że asertywność oznacza łagodną stanowczość w wyrażaniu swoich postaw, uczuć, poglądów i pragnień – niezależnie od oczekiwań innych. Jednocześnie człowiek asertywny respektuje to samo u innej osoby, nie naruszając jej obszaru praw osobistych. Asertywne zachowanie pozwala zachować jasną komunikację między osobami. Ludzie asertywni są bardziej efektywni w pełnieniu ról zawodowych, dobrze radzą sobie w trudnych sytuacjach międzyludzkich, a jednocześnie są odporni na manipulacje ze strony innych.

Asertywny lekarz poprawi swoje kontakty z pacjentami, współpracownikami i zwierzchnikami, gdy postępując w sposób jasny, czytelny, ale zarazem stanowczy, wyraża swoje stanowisko czy opinię otwarcie i zrozumiale. Umiejętność asertywnego zachowania lekarza jest niezbędna w obliczu coraz częściej spotykanych roszczeń pacjentów i ich niespełnionych oczekiwań w obecnie funkcjonującym w Polsce systemie ubezpieczenia zdrowotnego.

Każdy uczestnik sympozjum za udział w nim otrzymał 6 punktów edukacyjnych, zgodnie z rozporządzeniem ministra zdrowia z 6 października 2004 r. w sprawie sposobów dopełnienia obowiązku doskonalenia zawodowego lekarzy i lekarzy dentystów.

• • •

Wszystkich lekarzy i lekarzy dentystów, zainteresowanych szkoleniami, organizowanymi przez łódzką Izbę oraz inne podmioty kształcące, zapraszamy na witrynę internetową www.oil.lodz.pl, zakładka: „Konferencje – kursy – szkolenia", gdzie zamieszczamy aktualne informacje.

Alina Paradowska



Z ostatniej chwili

Popieramy kolegów z Częstochowy

W związku z protestem lekarzy z Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Częstochowie, 15 października br. odbyło się nadzwyczajne posiedzenie Prezydium ORL, przeprowadzone za pośrednictwem połączeń telefoniczno-internetowych. Przypomnijmy, że 140 lekarzy zatrudnionych w częstochowskiej lecznicy (czyli ponad 40% personelu lekarskiego) złożyło wypowiedzenia z pracy, których termin upływa z końcem roku. Lekarze nie zgłaszają postulatów płacowych, protestują natomiast przeciwko działaniom dyrekcji zagrażającym bezpieczeństwu pacjentów, domagając się dymisji wicedyrektorów ds. lecznictwa i ds. ekonomicznych. Chodzi o przestarzały sprzęt i aparaturę, która nie podlega serwisowaniu ani okresowym przeglądom, a także o problemy z zaopatrzeniem w niezbędne leki. W ostatnich dniach dyrekcja rozesłała do różnych OIL w kraju oferty pracy dla lekarzy osiemnastu specjalności, z prośbą o ich rozpropagowanie. Członkowie Prezydium ORL, solidaryzując się z koleżankami i kolegami z Częstochowy, zaapelowali do lekarzy – członków OIL w Łodzi o powstrzymanie się od skorzystania z tych ofert (tekst apelu – poniżej).

Apel Prezydium ORL w Łodzi
nr 6/P-VI/2013
z 15 października 2013 r.

Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej w Łodzi solidaryzuje się z Koleżankami i Kolegami zatrudnionymi w Szpitalu Wojewódzkim w Częstochowie, którzy grupowo rezygnują z pracy w proteście przeciwko warunkom pracy zagrażającym bezpieczeństwu pacjentów.

Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej w Łodzi wzywa Koleżanki i Kolegów, członków Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi, do powstrzymania się od wszelkich działań, które mogłyby prowadzić do osiągnięcia korzyści materialnych kosztem lekarzy biorących udział w akcji protestacyjnej w Szpitalu Wojewódzkim w Częstochowie, w tym poprzez podjęcie pracy w tym szpitalu.

Działania takie stanowiłyby naruszenie art. 11 KEL oraz Apelu Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej nr 8/12/P-VI z dnia 25 października 2012 roku.

Wycieczka seniorów

Tam nas jeszcze nie było…



Pod koniec września 2013 r. (w piątek 27) wybraliśmy się na wycieczkę do Ziemi Wieluńskiej (tam nas jeszcze nie było!). Daleeeko do tego Wielunia. Jechaliśmy i jechaliśmy, mijaliśmy jakieś „polskie drogi”, jakieś płowe zielenie i jesienne brązy, było dużo wrześniowego słońca i odrobinkę deszczu. Część uczestniczek wyprawy nie zdążyła jeszcze „mentalnie” wrócić z pobytu w Międzyzdrojach (wspominałam o tym pobycie, zorganizowanym przez Naczelną Izbę Lekarską w dwóch poprzednich numerach „Panaceum”) i stale powtarzała, że tam było wspaniale… A jak było? – można przeczytać w relacji koleżanki Janki M. (patrz s. 31 – przyp. red.).

Na pierwszym „popasie” zwiedziliśmy Muzeum Wnętrz Dworskich w Ożarowie. W zaadaptowanym na cele muzealne w latach osiemdziesiątych ubiegłego wieku, prawdziwym dworku ongiś zamieszkiwały rodziny Bartochowskich, Bąkowskich, Marężów, Mesków. Tak zwane meble z epoki robiły jak zwykle wrażenie, urzekały dębową solidnością. Była między innymi szafa cudownie inkrustowana kością słoniową i stół z piątą nogą, którą podstawiało się pod środek w czasie wielkich przyjęć, aby nie ugiął się i nie zawalił pod masą potraw. Były przytulne, promieniujące ciepłem alkierzyki w rogach komnat. W parku, przed wejściem do muzeum, znajduje się zadbany malowniczy gazon kwiatowy, a na tyłach dworku koleżanka Krysia L. (zapalona ogrodniczka) dostrzegła z zachwytem przepyszne i przeogromne drzewo pigwowe z owocami jak ogromniaste stylizowane gruchy (takie drzewo widziałam dotąd tylko w Ogrodach Watykańskich – z rozrzewnieniem wspominała Krysia).

Innym niezwykłym zwiedzanym „po drodze” miejscem był kościółek w Grębieniu z zachowanymi polichromiami z początków XVI (sic!) wieku. Każdy „zwiedzacz” wykręcał szyję, żeby na suficie zobaczyć dwie wiodące postaci grające na chwałę Maryi: kmiecia w chłopskiej sukmanie z fidelą i dworaka z lutnią. Był tam też przy ołtarzu pyszny współczesny wieniec dożynkowy, w którego kłosach promieniowała monstrancja. Obiad w Widoradzu pod Wieluniem „wrzuciliśmy na ruszt” w restauracji Zielona Weranda.

A potem był – niecałkowicie udany – pobyt w Wieluniu. W Muzeum Ziemi Wieluńskiej zaliczyliśmy części: archeologiczną („skorupy” jak zwykle), etnograficzną (wnętrze chłopskiej chaty, współczesne wyroby kowalskie, różne oryginalne drewniane świątki) oraz historyczną (militaria XVIII–XX-wieczne, w tym ogromne kule armatnie, ikonografia okresu międzywojennego, drugiej wojny światowej i czasów powojennych, w tym między innymi wyhaftowany przez Zofię Piradoff orzeł biały rozrywający łańcuchy jako symbol niepodległości). Ale nie bardzo mogliśmy „dorwać się” do niezwykle ciekawej wystawy zdjęć związanych z życiem i działalnością Ireny Anders, gdyż odbywała się tam konferencja naukowa, a przerwa była krótka.

No i pośpiesznie z powrotem do autokaru. Nie starczyło już czasu i sił na zwiedzanie samego Wielunia, bo zrobiło się późno, a duch ochoczy, ale ciało mdłe. Tymczasem z Wielunia do Łodzi trochę daleeeko.

Krystyna Borysewicz-Charzyńska

Z lekarskiej wokandy

Wyjątkowe odwrócenie ról

Od sześciu lat pod nadtytułem „Z lekarskiej wokandy" opisuję casusy związane z odpowiedzialnością zawodową lekarzy. W tym tekście wyjątkowo odwracam role – lekarz nie jest obwinionym za działanie na szkodę pacjenta, ale jest przez nieprawne działanie pacjenta pokrzywdzonym.

Doktor Nikodem B. – lekarz z kilkunastoletnim stażem w Oddziale Neurologii pewnego Szpitala Miejskiego jest poważanym i cenionym przez przełożonych, współpracowników i pacjentów specjalistą. Zdumiało zatem personel szpitala i oczywiście samego lekarza wezwanie go na przesłuchanie do prokuratury. Zainteresowanie organu porządku prawnego osobą doktora wynikało z doniesienia Mariusza J. o przyjęciu przez Nikodema B. łapówki w zamian za hospitalizowanie jego (tj. Mariusza J.) córki – Małgorzaty we wspomnianym Szpitalu Miejskim. Wyjaśnione zostało w sposób niepodważalny, że Nikodem B. nie przyjmował Małgorzaty J. do szpitala, nie prowadził jej leczenia ani też nie wypisywał z tej placówki. W tym czasie był bowiem na zagranicznej wycieczce.

Mariusz J. kopię swojego doniesienia przekazał dziesięciu właścicielom domów jednorodzinnych w zabudowie szeregowej, zlokalizowanych przy jednej z ulic w mieście zamieszkania Nikodema B. Obaj panowie byli mieszkańcami tegoż osiedla: jedenasty domek szeregu należał do pierwszego z nich, dwunasty – do drugiego. Opisane działania naraziły Nikodema B. na utratę zaufania potrzebnego do wykonywania zawodu oraz godziły w jego dobre imię w sąsiedzkiej społeczności lokalnej. Były to bowiem niewątpliwie działania bezprawne. Wprawdzie zarówno zawiadomienie o przestępstwie, jak i wskazanie osoby podejrzanej mieszczą się w granicach prawa, ale pod warunkiem, że nie są dokonane z pełną świadomością informowania organów ochrony prawnej o niepopełnionym przestępstwie.

Z punktu widzenia prawa karnego zachowanie się Mariusza J. było karalnym pomówieniem innej osoby o sprzedajność, tyle że zniesławienie jest przestępstwem ściganym z oskarżenia prywatnego. Pokrzywdzony sam musi sporządzić, wnieść i popierać akt oskarżenia, a także akt ten opłacić. Jakże inna byłaby sytuacja, gdyby Nikodem B. był funkcjonariuszem publicznym. Wówczas działanie Mariusza J. można by zakwalifikować jako znieważenie osoby taki status posiadającej (np. policjanta), co podlega ściganiu z urzędu – czyli przez prokuratora.

Rodzi się pytanie, często podnoszone w środowisku, czy lekarz podczas i w związku z pełnieniem obowiązków służbowych powinien korzystać z ochrony przysługującej funkcjonariuszowi publicznemu? Pytanie to nie jest banalne. Lekarze są narażeni nie tylko na pomówienia, coraz częste są wszak przypadki agresji wobec pracowników służby zdrowia – i to nie tylko słownej, ale również fizycznej. Tymczasem naruszenie nietykalności cielesnej lekarza lub spowodowanie u niego obrażeń ciała, naruszających czynności narządu na czas poniżej siedmiu dni, także podlega ściganiu z oskarżenia prywatnego. Zmiana stanu prawnego i traktowanie ataku na lekarza, tak jak czynnej napaści na policjanta, mogłoby stanowić straszak powstrzymujący krewkich pacjentów.

Analogii nie trzeba szukać daleko. Od 24 maja 2007 r. na podstawie znowelizowanej Karty Nauczyciela (inicjatywa ustawodawcza ówczesnego wicepremiera i ministra oświaty Romana Giertycha) nauczyciel uzyskał status funkcjonariusza publicznego i wynikającą z tego tytułu ochronę ukształtowaną na zasadach określonych przepisami Kodeksu Karnego. Jest zatem uprawniony do korzystania z ochrony podczas/lub w związku z pełnieniem obowiązków służbowych. Co więcej, organ prowadzący szkołę i jej dyrektor są obowiązani z urzędu występować w obronie nauczyciela. Przyznanie opisanej ochrony uzasadniono koniecznością stworzenia większego poczucia bezpieczeństwa dla pedagogów wykonujących swoją pracę w coraz to trudniejszych czasach, charakteryzujących się nierzadko brutalizacją życia w szkole.

Czy status funkcjonariusza publicznego należy analogicznie przyznać wszystkim lekarzom? Jestem przeciwnikiem takiego rozwiązania, chociaż jestem przekonany, że coraz częstsze przypadki agresji słownej i przemocy fizycznej ze strony pacjentów są również efektem nastania „trudniejszych czasów", co wynika w dużej mierze z niewydolności publicznego systemu ochrony zdrowia. Uważam jednak, że regulacje prawne chroniące naszych „medyków" są wystarczające.

Status funkcjonariusza publicznego przysługuje lekarzowi, który wykonuje czynności w ramach świadczeń pomocy doraźnej lub w sytuacji, gdy zwłoka w udzieleniu pomocy lekarskiej mogłaby spowodować niebezpieczeństwo utraty życia, ciężkiego uszkodzenia ciała lub ciężkiego rozstroju zdrowia, a także w innych przypadkach niecierpiących zwłoki. W pozostałych sytuacjach ważna jest umiejętność stosowania obowiązujących norm prawnych przez odpowiednie organy. Prokurator może wszak objąć ściganiem z urzędu każde przestępstwo prywatnoskargowe, jeżeli wymaga tego interes publiczny.

Jerzy Ciesielski
adwokat

Prawniczy Newsletter Medyczny §

4 września 2013 r. w Dzienniku Ustaw pod pozycją 1015 opublikowano tekst jednolity rozporządzenia ministra zdrowia z 8 lutego 2011 r. w sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej (DzU nr 51, poz. 265), z uwzględnieniem zmian wprowadzonych rozporządzeniem ministra zdrowia z 24 kwietnia 2012 r., zmieniającym rozporządzenie w tej samej sprawie (DzU poz. 470).

5 września 2013 r. w Dzienniku Ustaw pod pozycją 1023 opublikowano wyrok Trybunału Konstytucyjnego z 30 lipca 2013 r. w sprawie sygn. akt U 5/12, w którym Trybunał stwierdził, że § 9 ust. 12 pkt 2, ust. 16 pkt 2, ust. 18 i 20 rozporządzenia ministra zdrowia z 18 lutego 2011 r. w sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej (DzU nr 51, poz. 265 oraz z 2012 r., poz. 470) są niezgodne z art. 92, ust. 1, zdanie pierwsze Konstytucji Rzeczypospolitej Polskiej. Zgodnie z orzeczeniem TK przepisy te tracą moc obowiązującą z upływem dwunastu miesięcy od dnia ogłoszenia wyroku. Przepisy te dotyczyły możliwości wykonywania testów eksploatacyjnych i testów specjalistycznych przez fizyków medycznych.

14 września 2013 r. weszły w życie dwa rozporządzenia ministra zdrowia, oba z 14 sierpnia 2013 r.:

– jedno w sprawie minimalnych wymagań dla niektórych systemów teleinformatycznych, funkcjonujących w ramach systemu informacji w ochronie zdrowia (DzU 2013 r., poz. 999). Rozporządzenie określa: 1) opis Systemu Monitorowania Dostępności do Świadczeń Opieki Zdrowotnej, Zintegrowanego Systemu Monitorowania Obrotu Produktami Leczniczymi oraz Systemu Monitorowania Kształcenia Pracowników Medycznych; 2) minimalną funkcjonalność systemów

Kary za brak sprawozdań w sprawie odpadów są niekonstytucyjne

Korzystny wyrok TK

Przepis nakładający na lekarzy i lekarzy dentystów wysokie kary za uchybienie przepisom o gospodarowaniu odpadami jest niekonstytucyjny. 15 października 2013 r. Trybunał Konstytucyjny wydał wyrok (sygn. akt. P 26.1), w którym orzekł: „Art. 79c ust. 3 ustawy o odpadach z 27 kwietnia 2001 r., w brzmieniu obowiązującym od 12 marca 2010 r. do 19 lipca 2011 r., przez to, że przewiduje niepodlegającą miarkowaniu karę pieniężną w wysokości 10 000 zł za nieterminowe przekazanie zbiorczego zestawienia danych o odpadach, jest niezgodny z art. 2 Konstytucji RP.” Z pełnym tekstem wyroku można się zapoznać i ewentualnie go skopiować ze strony: www.oil.lodz.pl.

Wyrok ten otwiera możliwość ubiegania się o zwrot zapłaconej lub anulowanie rozłożonej na raty kary, jaką wymierzył lekarzom prowadzącym prywatne praktyki, głównie lekarzom dentystom, marszałek województwa łódzkiego.

• • •

Wszyscy lekarze ukarani karą 10 000 zł winni bezwzględnie złożyć wniosek o wznowienie postępowania administracyjnego lub sądowo-administracyjnego. Terminy złożenia wniosku.

1. Osoby, które otrzymały decyzję administracyjną wydaną przez marszałka województwa i ewentualnie złożyły odwołanie do Samorządowego Kolegium Odwoławczego w Łodzi i nie złożyły skargi do Wojewódzkiego Sądu Administracyjnego, winny w terminie 1 miesiąca od ogłoszenia orzeczenia TK, tj. do dnia 15 listopada 2013 r., złożyć do Marszałka Województwa wniosek o wznowienie postępowania administracyjnego.

2. Osoby, które złożyły odwołanie od decyzji marszałka województwa do Samorządowego Kolegium Odwoławczego, a następnie złożyły skargę do Wojewódzkiego Sądu Administracyjnego, winny w terminie 3 miesięcy od ogłoszenia orzeczenia, tj. do dnia 15 stycznia 2014 r., złożyć do Wojewódzkiego Sądu Administracyjnego skargę o wznowienie postępowania. Skarga winna być złożona w dwóch egzemplarzach i opłacona. Opłata od skargi o wznowienie wynosi 200 zł i płatna jest w kasie sądu WSA w Łodzi przy ul. Piotrkowskiej 135 lub też przelewem na konto Sądu:

NBP O.O w Łodzi
28101013710009962231000000.

Uwaga! Wzory wniosków, dotyczących odwołań, o których piszemy w pkt. 1 i pkt. 2, znajdują się na stronie: www.oil.lodz.pl.

3. Osoby, które od orzeczenia Wojewódzkiego Sądu Administracyjnego złożyły skargę kasacyjną do Naczelnego Sądu Administracyjnego i sprawa została rozstrzygnięta na etapie NSA, powinny skargę o wznowienie postępowania skierować do NSA. Skarga musi być sporządzona przez adwokata lub radcę prawnego. Termin do wniesienia skargi wynosi tak jak powyżej, czyli 3 miesiące od ogłoszenia orzeczenia TK.

Ważna informacja! Złożenie wniosku o wznowienie po terminie określonym powyżej, będzie skutkować utratą możliwości odzyskania zapłaconej do Urzędu Marszałkowskiego kary. Dlatego tak ważne jest, aby każdy z lekarzy, którego dotyczy ta sytuacja, dotrzymał tego terminu bądź też skonsultował się w tym celu z zaprzyjaźnionym adwokatem lub radcą prawnym, lub też zwrócił się o pomoc do prawników OIL w Łodzi.

Paweł Lenartowicz,
radca prawny OIL w Łodzi



Od redakcji:

Przypomnijmy, że sprawa trafiła do TK w związku z pytaniem prawnym, zadanym przez Wojewódzki Sąd Administracyjny w Łodzi. Zdaniem sądu pytającego, kwestionowane regulacje naruszały zasadę demokratycznego państwa prawnego poprzez przyjęcie przez ustawodawcę nadmiernie restrykcyjnych reguł odpowiedzialności za nieterminowe złożenie zbiorczego zestawienia danych o odpadach na ich posiadaczy.

Restrykcyjność ta wyrażała się w ustaleniu kary pieniężnej nadmiernie surowej i nieadekwatnej do wagi obowiązku prawnego oraz stopnia jego naruszenia. Co więcej, wprowadzając jedną sankcję w wysokości 10 000 zł, ustawodawca przewidział jej stosowanie wobec zachowań o różnym stopniu społecznej nieakceptowalności i bardzo zróżnicowanych negatywnych skutkach, co zmuszało organ administracji do pełnego automatyzmu przy wymierzaniu kary, bez względu na ciężar naruszenia prawa.

Warto również w tym miejscu dodać, że łódzki Wojewódzki Sąd Administracyjny zajął się opisanym problemem na skutek odwołań składanych przez lekarzy dentystów z województwa łódzkiego, ukaranych za nieterminowe złożenie sprawozdań o odpadach. Z inicjatywą dochodzenia swoich racji na drodze sądowej wystąpiła Okręgowa Rada Lekarska w Łodzi, a skarżących się wspierali swoją wiedzą i doświadczeniem izbowi prawnicy. Można powiedzieć, że łódzki samorząd lekarski odniósł w tej sprawie prawdziwy sukces.

(*NS*)

§ **Prawniczy Newsletter Medyczny**

monitorowania; 3) zakres komunikacji między elementami poszczególnych systemów monitorowania; 4) standardy w zakresie bezpieczeństwa, wydajności i rozwoju systemów monitorowania.

– drugie w sprawie opisu, minimalnej funkcjonalności oraz warunków organizacyjno-technicznych funkcjonowania Platformy Udostępniania On-Line Usług i Zasobów Cyfrowych Rejestrów Medycznych oraz Elektronicznej Platformy Gromadzenia, Analizy i Udostępnienia Zasobów Cyfrowych o Zdarzeniach Medycznych (DzU 2013 r., poz. 1001).

16 września 2013 r. w Dzienniku Ustaw pod pozycją 1082, opublikowano jednolity tekst rozporządzenia ministra zdrowia z 29 sierpnia 2009 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (DzU nr 140, poz. 1143).

23 września 2013 r. w Dzienniku Ustaw pod pozycją 1127 opublikowano jednolity tekst rozporządzenia ministra zdrowia z 12 stycznia 2011 r. w sprawie wymagań zasadniczych oraz procedur oceny zgodności wyrobów medycznych do diagnostyki *in vitro* (DzU nr 16, poz. 75), z uwzględnieniem zmian wprowadzonych rozporządzeniem ministra zdrowia z 10 kwietnia 2012 r., zmieniającym rozporządzenie w tej samej sprawie (DzU poz. 423).

2 października 2013 r. weszło w życie rozporządzenie ministra zdrowia z 7 sierpnia 2013 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (DzU 2013, poz. 1096). Zmiany dotyczą wymagań stawianych świadczeniodawcom oraz warunków realizacji świadczeń w zakresie pediatrii.

Jarosław Klimek
radca prawny OIL w Łodzi

Zasiłek po rozwiązaniu umowy o pracę i równoczesnym kontynuowaniu działalności gospodarczej

Meandry ubezpieczenia chorobowego

Jedną z komisji problemowych, działających w Okręgowej Izbie Lekarskiej w Łodzi, jest Komisja Rzecznika Praw Lekarzy. W toku prac Komisji wyłaniają się często skomplikowane, a czasem zaskakujące (bo nieuświadomione) problemy prawne. Poniżej przedstawiam kilka uwag na temat ubezpieczenia chorobowego, który zrodził się przy okazji jednej ze spraw, jaką zajmowała się Komisja, ale może dotyczyć wielu lekarzy.

Temat związany jest z wypłatą zasiłku chorobowego w sytuacji dość rozpowszechnionego wykonywania zawodu lekarza równocześnie w ramach stosunku pracy, jak i zarejestrowanej własnej działalności gospodarczej (czyli indywidualnej praktyki lekarskiej). Problem powstaje, gdy lekarz w okresie zatrudnienia w ramach stosunku pracy staje się niezdolny do pracy z powodu choroby, otrzymując stosowne zaświadczenie lekarskie, a następnie – jeszcze w okresie korzystania z tzw. zwolnienia – dochodzi do rozwiązania umowy o pracę, przy równoczesnym kontynuowaniu wspomnianej działalności. Trzeba przy tym pamiętać, że o ile ubezpieczenie chorobowe z tytułu umowy o pracę jest obowiązkowe, to w przypadku działalności gospodarczej ma charakter dobrowolny.

•••

Zanim przejdę do dalszych wyjaśnień chcę przypomnieć, że zgodnie z ustawą z 25 czerwca 1999 r. o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa (tekst jednolity: DzU 2010 r. nr 77, poz. 512 z późn. zm.) zasiłek chorobowy przysługuje ubezpieczonemu, który stał się niezdolny do pracy z powodu choroby w czasie trwania ubezpieczenia chorobowego. Zasadą jest, że ubezpieczony nie nabywa prawa do zasiłku chorobowego od pierwszego dnia ubezpieczenia, lecz:

1) po upływie 30 dni – jeżeli podlega obowiązkowo temu ubezpieczeniu (np. z tytułu zatrudnienia w ramach stosunku pracy);

2) po upływie 90 dni – jeżeli jest ubezpieczony dobrowolnie (np. z tytułu działalności gospodarczej).

Do wskazanych wyżej okresów ubezpieczenia chorobowego wlicza się poprzednie okresy takiego ubezpieczenia, jeżeli przerwa między nimi nie przekroczyła 30 dni lub była spowodowana urlopem wychowawczym lub bezpłatnym, albo odbywaniem czynnej służby wojskowej przez żołnierza niezawodowego.

Zasiłek chorobowy przysługuje ubezpieczonemu, który stał się niezdolny do pracy z powodu choroby w czasie trwania ubezpieczenia chorobowego. Prawo do zasiłku przysługuje również po ustaniu tego ubezpieczenia, jeżeli niezdolność do pracy trwała bez przerwy co najmniej 30 dni i powstała nie później niż w ciągu 14 dni od ustania tytułu ubezpieczenia chorobowego.

Trzeba jednakże pamiętać, że zasiłek chorobowy z racji niezdolności do pracy powstałej w czasie trwania ubezpieczenia chorobowego (jak i po jego ustaniu), nie przysługuje za okres po ustaniu tytułu tego ubezpieczenia, jeżeli osoba niezdolna do pracy kontynuuje działalność zarobkową albo podjęła działalność zarobkową stanowiącą tytuł do objęcia obowiązkowo lub dobrowolnie ubezpieczeniem chorobowym czy zapewniającą prawo do świadczeń za okres niezdolności do pracy z powodu choroby.

Innymi słowy, jeżeli lekarz był objęty ubezpieczeniem chorobowym z tytułu stosunku pracy i stał się w tym okresie niezdolny do pracy, a następnie – jeszcze w okresie choroby – jego stosunek pracy ustał, przy czym miał równolegle zarejestrowaną działalność gospodarczą (z tytułu której nie opłacał dobrowolnej składki na ubezpieczenie chorobowe), to nie przysługuje mu zasiłek chorobowy za okres od dnia ustania stosunku pracy.

•••

W tym momencie rodzi się natychmiast pytanie o sytuację lekarza, który mając zarejestrowaną działalność gospodarczą, z uwagi na swoją chorobę, nie jest w stanie jej prowadzić i tego faktycznie nie czyni. Czy wówczas również traci prawo do zasiłku chorobowego? Powstały problem nie jest prosty, co wyjaśnię przytaczając orzeczenia Sądu Najwyższego w opisanej sprawie.

W jednym z wyroków SN wskazał na charakter zasiłku chorobowego po ustaniu tytułu ubezpieczenia: Przypomnieć należy, że prawo do zasiłku chorobowego po ustaniu tytułu ubezpieczenia ma charakter wyjątkowy. Wyjątkowość wyraża się w przyznaniu prawa do świadczenia w okresie, za który nie jest opłacana składka, osobom nie podlegającym ubezpieczeniu. Trzeba też przypomnieć, że zasiłek chorobowy zastępuje utracony zarobek. Sąd Najwyższy wyraził pogląd (zasługujący na aprobatę), że ryzykiem chronionym jest w tym przypadku niemożność wykonywania (kontynuowania lub podjęcia) każdej działalności zarobkowej, zarówno tej, której wykonywanie dawało tytuł do objęcia ubezpieczeniem, jak i wykonywanej równolegle z taką działalnością a ponadto jakiejkolwiek nowej działalności dającej źródło utrzymania (wyrok z 4.06.2012, sygn. I UK 13/12).

SN w swoim orzecznictwie uznał jednocześnie, że sam wpis do ewidencji działalności gospodarczej (rejestru) stwarza domniemanie jej prowadzenia (wyroki z 22.02.2010, sygn. I UK 240/09, z 18.10.2011 r., sygn. II UK 51/11, z 18.11.2011 r., sygn. I UK 156/11 i z 4.06.2012 r., sygn. I UK 13/12). Domniemanie to może zostać obalone przez zainteresowanego lekarza, ale musi on wykazać, że mimo wpisu do rejestru, faktycznie nie prowadzi działalności z powodu choroby. Najlepszym rozwiązaniem jest wówczas zawieszenie wykonywania działalności gospodarczej.

Działalność można zawiesić – zgodnie z art. 14a ust. 1 ustawy z 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (tekst jednolity: DzU 2013 r. poz. 672 z późn. zm.) – na okres od 30 dni do 24 miesięcy, może jednak tego dokonać wyłącznie przedsiębiorca nie zatrudniający pracowników (chodzi o umowy o pracę, nie dotyczy umów cywilnoprawnych, a więc np. zlecenia). Organ ewidencyjny jest zobowiązany do przekazania informacji o zawieszeniu albo wznowieniu wykonywania działalności gospodarczej właściwemu urzędowi statystycznemu, naczelnikowi urzędu skarbowego oraz oddziałowi ZUS.

•••

W praktyce może się więc zdarzyć, że ZUS wyda decyzję odmawiającą przyznania prawa do zasiłku chorobowego po rozwiązaniu stosunku pracy, gdy zainteresowany lekarz posiada zarejestrowaną działalność gospodarczą. Wówczas niezbędne stanie się wniesienie odwołania do Sądu Pracy i Ubezpieczeń Społecznych. Jeżeli lekarz zawiesił bądź wręcz wyrejestrował działalność gospodarczą, sytuacja wydaje się ułatwiona, gdyż nie powinno być problemów z przekonaniem Sądu, że działalność taka nie jest wykonywana. Gdyby zaś się zdarzyło, iż zainteresowany nie zawiesił formalnie ani nie wyrejestrował działalności, konieczne będzie wykazanie wszelkimi dostępnymi środkami dowodowymi, że w rzeczywistości – mimo wpisu w rejestrze – tej działalności nie prowadzi. Dowodami mogą być przede wszystkim zeznania świadków, czy dokumenty, które potwierdzą stan faktyczny.

mec. *Bartosz Zacharek*,
adwokat współpracujący z Komisją Rzecznika Praw Lekarzy

(opr. *NS*)

Portrety niepospolitych medyków

Leopold Maiditsch

„Gdy przyjdzie pycha, przyjdzie i hańba" – mówi polskie przysłowie sprzed ponad czterech wieków. Zapewne tych słów nie znał niemiecki lekarz Wehrmachtu – Leopold Coloman Maiditsch, któremu po zajęciu Sieradza przez Niemców w 1939 r. przychodzi pracować w miejscowym szpitalu, a który mimo okropieństw wojny, pozostaje wierny przysiędze Hipokratesa. Na własne oczy widzi straszliwe zbrodnie i butę hitlerowców, nie chce więc pohańbić swojego nazwiska...

Takich ludzi jest w tym czasie niewielu. Większość zauroczona ideologią Hitlera nie przyjmuje do wiadomości prawdy, że wcześniej czy później trzeba będzie za zbrodnie zapłacić. Rozumie to doskonale na przykład żołnierz niemiecki, który podczas zbiorowej egzekucji w Pieńkach Karlińskich pod Piotrkowem Trybunalskim odmawia strzelania do Polaków i w konsekwencji ginie w tej samej zbrodniczej akcji, by spocząć obok swych niedoszłych ofiar.

L. C. Maiditsch też nie godzi się na porządek ustanowiony przez „rasę panów". Jako dyrektor szpitala w Sieradzu zachowuje się niezwykle życzliwie w stosunku do Polaków, ratując wielu z nich przed represjami, wywózką na roboty, a nawet śmiercią z rąk hitlerowców. W krótkim czasie zyskuje sobie wielką przychylność i wdzięczność sieradzan, serdecznie wspomina go również ówczesny polski personel miejscowego szpitala. Odwzajemniona miłość sprawia, że – jak twierdzi doktor Jan Felchner – zamierza na stałe zamieszkać w nadwarciańskim grodzie. Na przeszkodzie stają nieludzkie prawa wojny, które sprawiają, że rzeczywiście pozostaje tu na zawsze, ale nie na skutek świadomego wyboru, lecz śmierci...

Kim jest ten niemiecki lekarz, którego wojna rzuca do dalekiego Sieradza? Jest Austriakiem chorwackiego pochodzenia, urodzonym 7 sierpnia 1896 r. w rodzinie wyznania rzymskokatolickiego Leopolda i Heleny Wurfler. Po zdobyciu dyplomu lekarza pracuje jako chirurg w szpitalu w Grazu, a następnie w Wiedniu. Gdy wybucha wojna, jak wielu rodaków musi założyć mundur porucznika Wehrmachtu i trafia do Sieradza, gdzie 24 grudnia 1939 r. obejmuje stanowisko dyrektora szpitala powiatowego.

Placówka, której dyrektoruje, najtrudniejsze chwile ma już za sobą: w okresie kampanii hitlerowskiej i krwawych walk nad Wartą, przebywają tu tylko ranni żołnierze niemieccy, polscy jeńcy wojenni zaś leczeni są w tymczasowej lecznicy znajdującej się w podominikańskim klasztorze, gdzie brakuje wszystkiego: odpowiednich warunków do kuracji, leków, żywności. Doktor Maiditsch zdobywa dla nich lekarstwa i robi wszystko, by uchronić przed dalszymi represjami ze strony okupanta.

Tę jego ofiarność wobec ciężko doświadczonych przez los polskich żołnierzy zapamiętano szczególnie, ale Doktor pomaga również tym mieszkańcom Sieradza i okolic, którym grozi wywózka na roboty do Niemiec, zatrudniając ich w szpitalu. Ratuje też wielu więźniów miejscowego więzienia, wydając im korzystne zaświadczenia lekarskie i lecząc przez pewien okres w swojej placówce (współpracuje na tym polu z lekarzem więziennym Bernardem Hartungiem).

We wrześniu 1943 r. Doktor L. C. Maiditsch poślubia Elsę Overlach, pochodzącą z rodziny niemiecko-rosyjskiej z dalekiego Rostowa. Teraz obydwoje pomagają Polakom, zapewniając im bezpłatnie analizy i prześwietlenia, a także kurację i często pomoc materialną. Choć Doktor stara się nie demonstrować swojego życzliwego stosunku do Polaków, jego działalność nie uchodzi uwadze okupacyjnych władz. Latem 1944 r. landrat (starosta) August Pfeifer, stojący jednocześnie na czele sieradzkiej NSDAP, grozi mu zwolnieniem z funkcji naczelnego lekarza. Doktor zdaje sobie sprawę z tego, że oznaczać to może najgorsze i tak się staje w listopadzie 1944 r. Jest to dla niego ogromny cios, umiera nagle na atak serca 2 grudnia, gdy jest już przygotowany do powrotu do Austrii.



Pogrzeb Leopolda Maiditscha



Pogrzeb Doktora odbywa się 5 grudnia, za trumną idzie wdowa prowadzona przez generała austriackiego, a kondukt podąża na cmentarz ewangelicki, uważany za niemiecki. Na zachowanej fotografii widać tłum ludzi towarzyszących Doktorowi w jego ostatniej ziemskiej posłudze. Niestety, policja rozpędza Polaków, pragnących uczestniczyć w pogrzebie.

Po śmierci męża Elsa Maiditsch wyjeżdża do Wiednia. Wydaje się, że postać niemieckiego lekarza – przyjaciela Polaków zostaje w Sieradzu zapomniana na zawsze. Nic podobnego, dobro wciąż tkwi w sercach tych, których ratował podczas okupacyjnej nocy. W 1971 r., z inicjatywy grona przyjaciół, jego szczątki zostają przeniesione na cmentarz katolicki i pochowane w sąsiedztwie kwatery Sióstr Urszulanek, które także ochraniał w czasie wojny. W tym powtórnym pochówku uczestniczy m.in. lekarz J. Felchner, uczeń i współpracownik L. C. Maiditscha, który na początku okupacji został jako jeniec wojenny skierowany do pracy w sieradzkim szpitalu i którego Doktor uratował przed deportacją.

Ryszard Poradowski

Od redakcji: W 2009 r. ze środków Polskiego Towarzystwa Lekarskiego Oddział Sieradz został ufundowany i wykonany nowy granitowy nagrobek na grobie doktora L. C. Maiditscha jako votum wdzięczności lekarzy sieradzkich zacnemu i prawemu koledze, który mimo strasznego koszmaru wojny potrafił zachować wszelkie cnoty zawodu i powołania lekarskiego.

Opracowano na podstawie m.in. pomnikowego „Leksykonu miasta Sieradza" pod redakcją Tadeusza Olejnika, internetowego opisu cmentarza parafialnego w Sieradzu oraz materiałów archiwalnych Zgromadzenia Sióstr Urszulanek.



logo: Wiktor J. Jędrzejak

Co nas otacza, zdumiewa, zasmuca…

Przed końcem roku może warto przypomnieć oraz podsumować trochę tych współczesnych „zjawisk", na które chyba nie mamy wpływu, a jeśli mamy, to tylko częściowo i raczej w skromnym zakresie. Jest ich wiele, jednak nie wszystkie pomieszczą się w jednej publikacji, więc na początek pozwolę sobie przywołać kilka z nich, aby sprowokować refleksje, a jeśli się uda – również jakąś dyskusję. To nie będzie łatwe, ponieważ niektórzy uważają, że i tak wszystko pójdzie własną, raczej złą drogą i żadne dysputy niczego nie załatwią. Zresztą ludzie już przywykli do ciągłego krytykowania, czy użalania się nad obecnym status quo i nie wierzą, aby cokolwiek dało się odmienić.

Większość rodaków twierdzi, że nic od nich nie zależy, więc się izolują, separują, zamykają w kręgu własnych, prywatnych spraw i nie chcą myśleć o niczym innym. To jest taka wielce wygodna, egoistyczne- asekuracyjna postawa, która zawsze prowadzi do pewnej destrukcji, bo przecież poprzez negację i zaniechanie do niczego nigdy się nie dojdzie, niczego nie zbuduje ani od upadku nie uchroni. A przecież nic nie zrobi się „samo z siebie".

I tu rodzi się wątpliwość

Czy obecnie potrafimy jeszcze choć trochę zadbać o jakieś tzw. wspólne dobro? Niektórzy zapewne tak, ale tych społecznie zaangażowanych i działających nieraz całkiem bezinteresownie (czyli jakby nawiedzonych) jest coraz mniej, bo najzwyczajniej się wykruszają, natomiast szlachetnych następców, niestety, brak. Często słyszymy, że nie ma ludzi niezastąpionych, ale jednocześnie wiadomo, że gdy zabraknie kogoś, kto rzetelnie i z pasją działał, to całe przedsięwzięcie nagle upada; po prostu za mało jest takich, co by zechcieli jakąś honorową (więc nieopłacalną) działalność przejąć i kontynuować tę pracę pro publico bono. Wprawdzie znamy przypadki spontanicznego początkowo zaangażowania w jakąś pożyteczną akcję, lecz wkrótce następuje totalne znużenie i… już po sprawie.

Pracoholizm i jego przeciwieństwa

Prawdą jest, że nadmiar pracy, wraz z jej ciągłą intensyfikacją, szkodzi ludziom; jednak podobnie jak przepracowanie i pracoholizm szkodliwe jest nicnierobienie – obojętne czy z musu, czy z wyboru. Bezrobocie wytwarza szczególny klimat wokół osób pozbawionych pracy i czyni z nich organizmy patologiczne. Kto sam tego nie doświadczył, nie ma pojęcia jaka to trudna, upokarzająca sytuacja dla tych, którzy chcą pracować i pracę lubią, a utracili ją lub mimo starań, nie mogli zdobyć. Po pewnym czasie ich frustracja przeradza się w abnegację lub trudną do wyleczenia depresję.

Jednak zdarzają się także pozbawieni ambicji, zdrowi oraz silni nieudacznicy, leniwcy lub cwaniacy, wybierający bytowanie łatwe, pasożytnicze, bo często na cudzy koszt, co również jest społeczną patologią. Tacy bezrobotni – być może z nudów – często wpadają w alkoholizm i narkomanię, a nieraz stają się przestępcami, których musimy utrzymywać, nieraz do końca życia. Dobrze by było nad tym poważnie się zastanowić i może też podyskutować.

Przemoc, agresja, mord…

O niepojętej, a stale narastającej agresji, która łatwo rodzi przemoc, już kiedyś pisałam. Z niewiadomych przyczyn ktoś nagle zostaje napadnięty, pobity, zabity, chociaż nic złego nikomu nie uczynił ani nawet nie sprowokował. I nie zawsze tło jest rabunkowe, niekiedy chodzi wyłącznie o demonstrację przemocy i okrucieństwa. Skąd się to bierze i dlaczego? Prowokują ci, którzy czują się bezkarni, są żądni „czynu" i muszą się na kimś słabszym wyładować.

Można twierdzić, że przemoc, nie tylko uliczna, ale też (a może zwłaszcza) ta zamknięta w domach, istniała od zawsze, ale o tym nigdy nie było aż tak głośno jak obecnie. Ponoć o aktach przemocy czy morderstwach teraz dowiadujemy się znacznie częściej niż kiedyś, a to dlatego, że informacje coraz łatwiej do nas docierają. Może i jest w tym część prawdy, jednak statystyki mówią coś innego. Statystykom można wierzyć lub nie, ale chyba tak bestialskiego traktowania, wykorzystywania czy zabijania istot słabych, bezbronnych, jakimi są osoby starsze, schorowane i małe dzieci, dawniej aż tyle nie notowano.

Poza tym coraz bardziej wyrafinowane metody znęcania się nad własnym potomstwem nie są rzadkością również u matek. Czyżby pozbywanie się dzieci już narodzonych stało się rodzajem odroczonej, czyli niedokonanej wcześniej aborcji? To problem nie do pojęcia, bo przecież miłość i opiekuńczość jest jakby na stałe wpisana w matczyną psychikę – nawet u zwierząt. Tymczasem u ludzi, wraz z tzw. cywilizacyjnym postępem, obserwujemy zanik uczuć wyższych, co znów jawi się jako potworne odczłowieczenie.

• • •

Na koniec jeszcze kilka słów o naszych lekarskich sprawach. Jak doniosła ostatnio prasa („Rzeczpospolita", za Instytutem Zdrowia Publicznego UJ), z powodu błędów lekarskich umiera u nas co rok od 7 do 23 tysięcy osób. Aż trudno uwierzyć, bo jeśli nawet liczba ta jest zawyżona i przyjmiemy tylko jej połowę, to i tak zgroza. Reszta jest milczeniem… – a szkoda, bo tu milczenie złotem nie jest. Powinniśmy bardzo głośno krzyczeć.

Barbara Szeffer-Marcinkowska
e-mail: bsm3@tlen.pl



Podziękowania

Pragnę serdecznie podziękować ordynatorowi Oddziału Położniczo-Ginekologicznego Szpitala im. L. Rydygiera w Łodzi – doktorowi **Januszowi Lasocie** za kunszt zawodowy, jaki zaprezentował podczas przeprowadzonego u mnie zabiegu i przywrócenie mi „luksusu" bycia kobietą, a także anestezjologowi – doktorowi **Tomaszowi Sitkowi** za „kołysankę" i szczęśliwe przebudzenie. Całemu zespołowi Oddziału dziękuję za okazane mi serce, troskę i cierpliwość, a zawsze pomocnym pielęgniarkom za uśmiech i życzliwość.

Wdzięczna pacjentka – *Ewa Ostrowska*

• • •

Serdecznie dziękuję doktorowi **Jackowi Wilkoszowi** z Oddziału Klinicznego Urologii Uniwersytetu Medycznego w Szpitalu im. M. Kopernika w Łodzi za tak rzadko dziś spotykaną koleżeńską życzliwość, wielką empatię i ogromny profesjonalizm, jakich doświadczyłam w czasie kilkukrotnych pobytów mojego Taty na tym Oddziale. Kierownikowi Kliniki – dr. hab. n. med., prof. **Waldemarowi Różańskiemu** gratuluję wspaniałej ekipy lekarskiej i pielęgniarskiej, dzięki której pacjent zyskuje ufność i poczucie dobrej, profesjonalnej opieki.

Lidia Klichowicz

• • •

Serdeczne wyrazy wdzięczności i szacunku dla dr. n. med. **Cezarego Malickiego**, ordynatora Oddziału Ortopedyczno-Urazowego szpitala w Tomaszowie Mazowieckim oraz zespołu lekarskiego i pielęgniarskiego tego Oddziału, za szczęśliwie przeprowadzony zabieg operacyjny, fachową i niezwykle troskliwą opiekę składa

wdzięczna pacjentka *Jolanta Lewicka*

• • •

Pragnę serdecznie podziękować ordynator prof. dr hab. med. **Urszuli Kowalskiej-Koprek** oraz całemu zespołowi medycznemu Oddziału Patologii Ciąży Wojewódzkiego Szpitala im. M. Pirogowa w Łodzi za uratowanie życia mojej żonie i córce. Nie ma odpowiednich słów na wyrażenie mojej ogromnej wdzięczności.

Z całego serca dziękuję – *Jakub Sosnowski*

• • •

Pragnę serdecznie podziękować całemu zespołowi Oddziału Chorób Wewnętrznych Szpitala Wojewódzkiego im. Kopernika w Łodzi, a w szczególności jego ordynator – dr n. med. **Elżbiecie Figas-Powajbo** oraz pielęgniarce oddziałowej – **Wioletcie Miros**. Decyzja o przyjęciu mnie do szpitala, szybka diagnoza, troskliwa opieka, którą byłam otoczona, profesjonalizm personelu, a także jego empatia oraz uśmiech towarzyszący ich codziennym czynnościom zawodowym spowodował szybką poprawę mojego zdrowia.

Serdecznie dziękuję – *Marta Niebudek*

• • •

Miałam przyjemność rodzić 16 sierpnia 2013 r. w II Szpitalu Miejskim im. L. Rydygiera w Łodzi i muszę przyznać, że pozostaję pod wrażeniem pracy całego personelu tej placówki, która może być wzorem doskonałej organizacji. Fachowość i poświęcenie lekarzy są nieocenione. Małe, miłe gesty, nieustający uśmiech i ciepłe słowa kierowane przez doktora **Antoniego Baradyna** do pacjentek, oczekujących swoich pociech, stwarzały przesympatyczną atmosferę. Szczególne wyrazy wdzięczności przekazuję ordynatorowi Oddziału Położniczo-Ginekologicznego – doktorowi **Januszowi Lasocie** za troskliwą, profesjonalną opiekę, który niemalże z ojcowską czułością prowadził przebieg mojej ciąży. Znakomity fachowiec, rozumiejący kobiece problemy. Kieruję również słowa podziękowania dla lekarzy: **Barbary Grodzickiej-Banaszewskiej** oraz **Witolda Rogowskiego**, który przyjął moje dzieciątko na świat. Serdeczne podziękowania przesyłam także położnej – **Marcie Makocie**, która usilnie współpracowała ze mną podczas porodu, dodając mi otuchy. Nie sposób wymienić wszystkich lekarzy i pielęgniarki, od których doznawałam wsparcia, ale wszystkim z całego serca dziękuję.

Monika Przygocka z mężem i malutką Karolcią

• • •

Na ręce dr n. med. **Haliny Kowalczyk** – ordynator Oddziału Chorób Wewnętrznych i Kardiologii III Szpitala Miejskiego im. K. Jonschera w Łodzi, całemu zespołowi lekarsko-pielęgniarskiemu tego Oddziału składamy serdeczne wyrazy wdzięczności za intensywne leczenie w ciężkiej chorobie oraz troskliwą opiekę nad naszą Mamą – Stanisławą Tomczak. Dziękujemy zwłaszcza doktorom prowadzącym: **Elżbiecie Fiutowskiej**, **Agacie Młynarskiej**, **Dorocie Borkowskiej** i **Maciejowi Kuzanowi**. Szczególne podziękowania kierujemy do lekarza rezydenta – **Karola Cieślaka**, który nie szczędził wysiłków, aby dziewięćdziesięcioletnią pacjentkę przywrócić do „świata żywych". Kierownikowi jego specjalizacji – doktorowi **Piotrowi Mincowi** gratulujemy postawy podopiecznego.

Słowa wdzięczności kierujemy również do lekarzy Specjalistycznego ZOZ „Fel-Med" w Łodzi: dr. n. med. **Stanisława Ciechowicza**, **Dobryvoja Tomasewicza** i **Janusza Morawskiego**, a także całego zespołu rehabilitacyjno-pielęgniarsko-opiekuńczego tej placówki. Dyrektorowi „Fel-Medu" – **Feliksowi Łuczakowi** dziękujemy za życzliwość. Ostatnie chwile życia naszej Mamy upłynęły w poczuciu bezpieczeństwa i serdeczności, dzięki okazywanemu Jej ciepłu i cierpliwości, a także perfekcyjnej opiece całego personelu. Dziękujemy również za wsparcie duchowe okazywane najbliższej rodzinie.

Wyrażamy głęboką wdzięczność za wszystko – *córka i syn*

• • •

Komisja Bytowa ORL w Łodzi, na podstawie regulaminu przyjętego uchwałą Rady z kwietnia 2003 r., udziela pomocy finansowej nie tylko samym lekarzom, wypłacając im zapomogi w trudnej sytuacji materialnej, zdrowotnej, czy z racji bezrobocia. Z jej finansowego wsparcia korzystają także rodziny: sieroty i pół-sieroty po rodzicach lekarzach. Dodatkowo czwórka dzieci po zmarłych lekarzach otrzymuje stypendia, które będą im wypłacane do czasu ukończenia nauki. Komisja otrzymuje wiele podziękowań ustnych i pisemnych od osób, którym izbowa pomoc pozwoliła przetrwać trudne chwili w życiu. Wszystkie są bardzo miłe, jednak to podziękowanie – własnoręcznie wykonane przez jedną ze stypendystek naszej Izby – jest szczególnie wzruszające.



Biuletyn
Okręgowej Rady Lekarskiej w Łodzi
Nr 11 (36)/2013

Materiały sprawozdawcze na XXXI Okręgowy Zjazd Lekarzy

23 listopada 2013 r. – Łódź

Sprawozdanie Prezesa Okręgowej Rady Lekarskiej w Łodzi

(za okres VI kadencji samorządu lekarskiego, lata 2009–2013)

W okresie sprawozdawczym, działania samorządu lekarskiego koncentrowały się wokół zmian w prawie medycznym. Ustawy z tzw. pakietu ustaw zdrowotnych, a zwłaszcza sposób, w jaki procedowano nad ich projektami, wzbudzały wiele emocji.

Ważnym wydarzeniem było uchwalenie przez Sejm nowej ustawy o izbach lekarskich, która weszła w życie 1 stycznia 2010 r. i w sposób istotny zmieniła przepisy w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej lekarzy, m.in. poprzez wprowadzenie jawności postępowań (o czym szerzej w swoich sprawozdaniach piszą szefowie organów odpowiedzialności zawodowej). Artykuły zawarte w ustawie o izbach zmieniły również zapisy ustawy o zawodzie lekarza i lekarza dentysty, wprowadzając obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy wykonywaniu czynności zawodowych. Rozporządzenie, określające szczegółowy zakres ubezpieczenia, wzbudziło wiele wątpliwości interpretacyjnych, a wprowadzenie nowego prawa bez okresu przejściowego sprawiło, że niektórzy koledzy musieli wykupić trzecią obowiązkową polisę OC zawodu.

Nim ucichły echa związane z zamieszaniem w kwestii ubezpieczeń, ustawodawcy zafundowali nam kolejne emocje. Ustawą o zmianie ustawy o odpadach oraz niektórych innych ustaw wprowadzono kary w wysokości 10 tysięcy zł za niezłożenie bądź chociażby jednodniowe opóźnienie w złożeniu zbiorczego sprawozdania z zakresu gospodarowania odpadami medycznymi. Nowy przepis zaczął obowiązywać po bardzo krótkim *vacatio legis*. Urzędnicy łódzkiego urzędu marszałkowskiego bardzo skrupulatnie rozpoczęli egzekwowanie tego przepisu.

Jako pierwsi nagłośniliśmy problem, wykazując rażącą dysproporcję kary w stosunku do wagi naruszenia prawa oraz złożyliśmy wniosek do Rzecznika Praw Obywatelskich w tej sprawie. Odnieśliśmy sukces – znowelizowana w trybie pilnym ustawa znacząco obniżyła kary i wprowadziła ich zróżnicowanie. Czekamy również na rozstrzygnięcie Trybunału Konstytucyjnego w tej sprawie, które w przypadku potwierdzenia niekonstytucyjności przepisów, dawałoby możliwość odzyskania zapłaconych wcześniej wysokich kar. Tuż przed oddaniem materiałów sprawozdawczych do druku TK uznał zapis o karach za niezgodny z art. 2 Konstytucji.

Kolejnym aktem prawnym, wprowadzającym wiele zmian w ochronie zdrowia, była – obowiązująca od 1 lipca 2011 r. – ustawa o działalności leczniczej. Zdecydowanie sprzeciwiliśmy się próbie ograniczenia roli samorządu lekarskiego i propozycji przejęcia przez urzędy wojewódzkie rejestru praktyk prywatnych. Jednak najwięcej niewiadomych budziły zapisy dotyczące przekształceń własnościowych placówek publicznych w spółki prawa handlowego. Procesy przekształcenia trwają i będą się dokonywać w ciągu najbliższych kilku lat. Przewidując, iż w niektórych przypadkach zostaną zagrożone prawa i interesy członków naszego samorządu, apelowaliśmy o solidarność w naszym środowisku i odwagę w występowaniu na drogę prawną.

Krytykowaliśmy wprowadzane do umów o pracę zapisów o zakazie konkurencji. Negatywnie oceniliśmy praktykę obsadzania stanowisk kierowniczych w przekształcanych placówkach w sposób uniemożliwiający pełnienie funkcji kierownika specjalizacji oraz fakt ograniczania liczby lekarzy dyżurnych w oddziałach szpitalnych. Przestrzegaliśmy przed zbyt pochopnym godzeniem się na wykonywanie zawodu wyłącznie na podstawie umów cywilnoprawnych. Wypowiadaliśmy się w obronie przeznaczonych do likwidacji, z przyczyn ekonomicznych, placówek lub oddziałów szpitalnych.

W przypadku projektu zmian w ustawie o zawodach lekarza i lekarza dentysty negatywnie oceniliśmy zapowiadaną likwidację stażu podyplomowego lekarza i lekarza dentysty oraz zastąpienie go dwusemestralną praktyką, odpowiednio na 5 lub 6 roku studiów. Mimo iż wszystkie gremia reprezentujące środowisko lekarskie krytycznie odniosły się do tego projektu, ustawodawca pozostał nieprzejednany (po raz kolejny najważniejsze okazały się względy ekonomiczne).

Krytycznie wypowiadaliśmy się również o projekcie ustawy o zmianie ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (weszła w życie 1 stycznia 2012 r.), w którym powoływana przez wojewodę komisja miałaby orzekać o błędzie medycznym (zgodnie z obowiązującym prawem uprawnienia do orzekania o winie lekarza za błąd w sztuce mają jedynie sądy lekarskie i sądy powszechne). Z dezaprobatą odnieśliśmy się także do składu komisji i wymagań, dotyczących kwalifikacji jej członków.

Zdecydowanie przeciwstawiliśmy się także prawu tworzonemu przez ministra zdrowia, który w wydanym rozporządzeniu zmienił dotychczasowe zasady wyboru członków do komisji konkursowych na stanowiska kierownicze w podmiotach leczniczych. Usunięto ze składu komisji: konsultanta wojewódzkiego, przedstawiciela towarzystwa naukowego i ordynatora na rzecz przedstawicieli dyrektora placówki, od których nie wymaga się wykształcenia medycznego. Taki skład potwierdził całkowite odejście od oceny merytorycznej przy doborze kadry kierowniczej w placówkach medycznych, dając pierwszeństwo lojalności wobec włodarzy. Na XXIX OZL w 2012 r. podjęliśmy uchwałę o niedesygnowaniu przedstawicieli samorządu lekarskiego do tychże komisji (uchyliliśmy ją dopiero na XXX OZL w 2013 r., po wydaniu orzeczenia Sądu Najwyższego).

W celu nagłośnienia naszych opinii i wskazania zagrożeń wynikających z proponowanych zmian podejmowaliśmy wielokierunkowe działania. Zorganizowaliśmy spotkania z parlamentarzystami Ziemi Łódzkiej oraz konferencje prasowe poświęcone ocenie projektów, uczestniczyliśmy w debatach organizowanych przez łódzkie media. Osobiście brałem udział w spotkaniach z przedstawicielami Ministerstwa Zdrowia, a o zagrożeniach dla konstytucyjnych uprawnień samorządności zawodowej mówiłem podczas publicznego wysłuchania pakietu ustaw zdrowotnych w Sejmie RP.

Na kanwie opisanych działań reaktywowana została działalność Łódzkiego Porozumienia Samorządów Zawodowych Zaufania Publicznego. To był budujący przykład integracji – przedstawiciele wszystkich samorządów zawodowych poparli naszą krytykę zamiaru przejęcia przez urzędy wojewódzkie rejestru praktyk prywatnych, przekształcania szpitali w spółki prawa handlowego i likwidacji stażu podyplomowego.

Aby wyczerpać temat procedowania nad pakietem ustaw zdrowotnych, należy wspomnieć o tym, co udało nam się uzyskać w fazie konsultacji społecznych, a jest to:

– pozostawienie w gestii samorządu rejestru praktyk lekarskich (co wiąże się z obniżeniem opłat za wpis),

– umożliwienie zatrudnienia w praktykach lekarskich innych lekarzy w celach szkoleniowych,

– pozostawienie LEP/LDEP jako podstawowego kryterium kwalifikacji do specjalizacji,

– odstąpienie od terminu „błąd medyczny” na rzecz „zdarzenie medyczne” jako przedmiotu oceny przez komisje wojewódzkie.

Zdecydowanie największą falę protestów, które przybierały różne formy, wywołały zapisy ustawy o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych, które zobowiązywały lekarzy do kontroli uprawnień pacjentów do zniżek, nakładając jednocześnie na nich surowe kary w przypadku uchybień. W pierwszej fazie protestu zbieraliśmy podpisy pod petycją na rzecz zmiany przepisów zawartych w projekcie, następnym etapem był tzw. protest pieczątkowy. Wspólny protest raz łączył, a innym razem dzielił środowisko lekarskie i to, niestety, za sprawą… przedstawicieli samorządu lekarskiego. Jednak przystąpienie do niego około 75% lekarzy i lekarzy dentystów doprowadziło do wykreślenia z ustawy zapisów o karaniu lekarzy

(powyższa ustawa zawiera jeszcze wiele unormowań kontestowanych przez nasze środowisko). W tym „gorącym" czasie, na początku 2012 r., byliśmy gospodarzami nadzwyczajnego posiedzenia NRL i przedstawicieli innych organizacji zrzeszających lekarzy.

Likwidacja ustawowych zapisów o karaniu lekarzy za błędy na receptach okazała się być mistyfikacją, gdyż jednocześnie wprowadzono zapis zobowiązujący lekarzy do podpisania nowych umów z NFZ na wystawianie recept refundowanych. Umowy ponownie nałożyły na lekarzy obowiązek weryfikacji uprawnień pacjentów, a także określania poziomu odpłatności. Konflikt receptowy trwał dalej. W tym czasie prowadziliśmy szeroko zakrojoną akcję informacyjno-instruktażową dla Koleżanek i Kolegów oraz pacjentów (plakaty, ulotki, konferencje prasowe, ogłoszenia w lokalnej prasie), rekomendując określone zachowania i tłumacząc ich cele. Nasze działania poskutkowały wprowadzeniem zmian do treści umów i odwołaniem prezesa NFZ. Zmiana na stanowisku prezesa Funduszu dawała nadzieję na dalsze negocjacje i doprowadzenie do satysfakcjonującego konsensusu w zakresie brzmienia umów – niestety, nadzieja okazała się płonna. Samorządy zawodowe nigdy nie były ulubieńcem władzy, więc ta zmasowana krytyka projektowanych zmian systemowych „dolała oliwy do ognia" i zaowocowała arogancką postawą przedstawicieli kierownictwa ochrony zdrowia wobec samorządu lekarzy, a także przypisywaniem winy za złe funkcjonowanie systemu opieki zdrowotnej wyłącznie lekarzom.

Udzieliliśmy również wsparcia lekarzom z pierwszym stopniem specjalizacji. Prowadziliśmy aktywne działania w kwestii zmiany warunków konkursowych w zarządzeniach prezesa NFZ, określających kryteria oceny ofert w rodzaju „ambulatoryjna opieka specjalistyczna", aby nie dyskryminowały one lekarzy z „jedynką". Przekazaliśmy również władzom ustawodawczym i wykonawczym naszą surową ocenę systemu ratownictwa medycznego.

Poza zagadnieniami dotyczącymi zbiorowych interesów lekarzy, czy też interesu publicznego, przedmiotem naszych działań były sprawy o węższym zasięgu – lokalnym bądź indywidualnym:

– wyraziliśmy krytyczne uwagi na temat trybu przeprowadzenia konkursu świadczeń zdrowotnych przez Łódzki Oddział Wojewódzki NFZ na przełomie 2011 i 2012 roku. Procedura konkursowa została również krytycznie oceniona przez podmioty kontrolujące, w efekcie czego dyrektor łódzkiego Oddziału został odwołany;

– wystąpiliśmy z apelem do Prokuratora Generalnego o rzetelną i wnikliwą analizę materiałów dowodowych przed podjęciem czynności procesowych w stosunku do lekarzy, mając na względzie przypadki niepotwierdzonych zarzutów, które spowodowały podważanie zaufania do przedstawicieli naszego zawodu;

– apelowaliśmy do ministra zdrowia w sprawie zwiększenia liczby miejsc specjalizacyjnych;

– spotykaliśmy się z konsultantami wojewódzkimi, przedstawicielami towarzystw naukowych i Wojewódzkiego Centrum Zdrowia Publicznego w sprawie kształcenia podyplomowego – głównie specjalizacyjnego;

– krytycznie oceniliśmy tekst zarządzenia Prezesa NFZ w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju „opieka paliatywna i hospicyjna";

– negatywnie wypowiadaliśmy się w sprawie delegowania lekarzy rezydentów do pracy w szpitalnych oddziałach ratunkowych i izbach przyjęć.

W zakresie działalności statutowej Izby:

– w ramach działań zmierzających do podnoszenia wiedzy oraz kwalifikacji lekarzy i lekarzy dentystów, powołaliśmy w VI kadencji Ośrodek Kształcenia Medycznego OIL w Łodzi, który był organizatorem w sumie 40 szkoleń różnego rodzaju, nasi prawnicy i broker ubezpieczeniowy na bieżąco przybliżali zainteresowanym lekarzom i lekarzom dentystom zmiany w przepisach obowiązujących w ochronie zdrowia, wspólnie z Izbą Skarbową zorganizowaliśmy szkolenia dotyczące obowiązku posiadania kas fiskalnych przez lekarzy i lekarzy dentystów (by ułatwić możliwość pozyskania wiedzy, niektóre ze szkoleń były organizowane na terenie delegatur);

– prowadziliśmy (dotychczas bezskuteczną) walkę o uzyskanie od Ministerstwa Zdrowia pełnego zwrotu kosztów ponoszonych przez Izbę na realizację czynności przejętych od administracji państwowej, w efekcie OIL w Gdańsku pilotażowo skierowała sprawę na drogę sądową;

– powołaliśmy osobę do pełnienia funkcji mediatora;

– prawnicy współpracujący z Komisją Rzecznika Praw Lekarzy udzielili pomocy prawnej 50 osobom (nie rejestrujemy liczby zapytań do izbowych radców prawnych);

– podjęliśmy decyzję o samodzielnym, bezpłatnym wydawaniu legitymacji lekarza i lekarza dentysty w zmienionej szacie graficznej;

– byliśmy gospodarzami wspólnego posiedzenia prezydiów łódzkiej i płockiej Izby;

– zorganizowaliśmy spotkanie członków prezydiów 4 izb okręgowych: łódzkiej, dolnośląskiej, krakowskiej i śląskiej;

– prowadziliśmy bieżące sprawy Izby jako instytucji.

W okresie sprawozdawczym odbyło się 29 posiedzeń Okręgowej Rady Lekarskiej oraz 51 posiedzeń jej Prezydium. W sumie wypracowano na nich 71 uchwał i 25 stanowisk oraz 17 apeli, których teksty publikowaliśmy w Biuletynie ORL (widnieją również na stronie internetowej Izby). Realizując zapisy ustawy o izbach lekarskich, zorganizowano 4 okręgowe zjazdy lekarzy; zgodnie z wieloletnią tradycją gospodarzem poszczególnych zjazdów była kolejno każda delegatura.

Kapituła odznaki „Zasłużony Nauczyciel Lekarzy" wybrała łącznie 22 naszych wspaniałych nauczycieli do uhonorowania. Wzruszającą tradycją stała się obecność „uczniów" podczas wręczania odznaczeń na okręgowych zjazdach lekarskich.

Co roku uroczyście podejmowaliśmy Koleżanki i Kolegów, którzy odeszli na emeryturę, wręczając im książkowe upominki i zapraszając do działalności w licznych komisjach ORL.

Spotkania w gronie młodych lekarzy i lekarzy dentystów po zakończonym stażu podyplomowym, połączone z wręczeniem praw wykonywania zawodu, były jednocześnie okazją do poznania problemów nurtujących młodych medyków, jak i do wymiany opinii w kwestiach najważniejszych dla tej grupy wiekowej.

W ramach działań administracyjnych Izby, zgodnie z decyzjami Okręgowej Rady Lekarskiej lub jej Prezydium, podjętymi na wniosek odpowiednich komisji problemowych:

– skierowano na staż podyplomowy 1278 absolwentów uczelni medycznych, w tym 974 lekarzy i 304 lekarzy dentystów,

– wydano 1313 ograniczonych praw wykonywania zawodu – 1001 lekarzom (w tym dla 7 cudzoziemców i 1 obywatela UE) i 79 lekarzom dentystom (w tym dla 1 cudzoziemca),

– lekarzom i lekarzom dentystom, którzy ukończyli staż podyplomowy i zdali LEP i LDEP lub LEK/LDEK, wydano 1396 praw wykonywania zawodu (w tym 4 cudzoziemcom i 3 obywatelom UE),

– 219 lekarzom i lekarzom dentystom wydano komplety zaświadczeń niezbędnych do podjęcia pracy w krajach Unii Europejskiej (w sumie 732 dokumenty),

– zatwierdzono opracowany przez Komisję Kształcenia program przeszkolenia dla 22 lekarzy i 1 lekarza dentysty, u których stwierdzono przerwę w wykonywaniu zawodu lekarza powyżej 5 lat,

– zarejestrowano 6137 prywatnych praktyk, w tym: 1035 na wezwanie i 4041 praktyk wyłącznie w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego – nowa forma praktyki wprowadzona od 1 lipca 2011 r. ustawą o działalności leczniczej, 1012 praktyk stacjonarnych i 49 praktyk grupowych,

– wpisano do rejestru 26 nowych podmiotów szkolących,

– od 1900 lekarzy i lekarzy dentystów przyjęto dokumenty potwierdzające obowiązek doskonalenia zawodowego za pierwszy okres rozliczeniowy oraz od 274 za drugi,

– przedstawiciele ORL w Łodzi uczestniczyli w 281 komisjach konkursowych, w tym: 99 – na stanowiska ordynatorskie, 10 – na dyrektorów placówek medycznych, 172 – na stanowiska pielęgniarek oddziałowych i naczelnych.

W okresie sprawozdawczym zorganizowaliśmy 70 imprez inicjowanych przez wyjątkowo prężną Komisję Kultury, w tym przedsięwzięcia o zasięgu ogólnopolskim, które stały się chlubą naszego samorządu. Komisja Sportu i Rekreacji była organizatorem 52 imprez sportowych bądź rekreacyjnych. Z dumą odnotowaliśmy też kolejne sukcesy naszych sportowców zarówno na arenie krajowej, jak i międzynarodowej.

Na szczególne słowa uznania zasługuje Komisja Stomatologiczna, której wizytówką na arenie całego kraju stały się „Łódzkie Spotkania Stomatologiczne", dające co roku możliwość kształcenia się setkom lekarzy dentystów.

O wszystkich ważnych problemach i wydarzeniach zarówno dla lekarzy, jak i lekarzy dentystów staraliśmy się na bieżąco informować na łamach pisma „Panaceum" i na stronie internetowej naszej Izby (i nie są to jedyne publikacje, których wydawcą jest Izba).

Kończąc chciałbym serdecznie podziękować wszystkim Koleżankom i Kolegom za wykazane dotychczas zaangażowanie w pracach samorządowych i za wsparcie w wielu trudnych przedsięwzięciach. Tylko aktywni w swoim działaniu członkowie mogą stworzyć mocną organizację.

Gratuluję wyboru do pełnienia funkcji delegata na OZL VII kadencji działania samorządu lekarskiego. Życzę satysfakcji z efektów naszych działań na rzecz lekarskiej społeczności.

Dziękuję również pracownikom Biura w Łodzi i delegaturach za rzetelną, mrówczą pracę i atmosferę życzliwości.

Grzegorz Mazur

Sprawozdania wiceprezesów Okręgowej Rady Lekarskiej w Łodzi
(za okres VI kadencji, grudzień 2009 – listopad 2013)

Delegatura Łódzka

Delegatura Łódzka liczyła 139 delegatów, wybranych wiosną 2009 r. w wyborach samorządowych na czas VI kadencji działania Izby. W okresie sprawozdawczym odbyło się 20 spotkań, w których przeciętnie brało udział od 37% do 65% delegatów. Liczba zainteresowanych gwałtownie rosła w sytuacjach szczególnie trudnych dla naszego środowiska lekarskiego, często wywołanych wprowadzanym ustawodawstwem. Spotkania odbywały się cyklicznie, co dwa miesiące, z wakacyjną przerwą, na przemian w środy i czwartki – zgodnie z oczekiwaniami koleżanek i kolegów.

Delegaci czuli potrzebę poszerzania swojej wiedzy, dzielenia się doświadczeniami i wymianą opinii w obszarach medycznych oraz prawnych, dotyczących spraw wykonywania zawodu lekarza i lekarza dentysty. Spotkania były umilane kawą i herbatą sponsorowaną przez liczne firmy, które prezentowały się na początku większości posiedzeń, jednocześnie przekazując informacje z zakresu ubezpieczeń i umiejętności inwestowania, preferencyjnych kredytów, odpowiedzialności cywilnej lekarzy, działania kas fiskalnych, utylizacji odpadów medycznych, czy innych, dla nas istotnych. Aby spotkania nasze były urozmaicone i pożyteczne, wprowadziłem pewne novum; poza sprawami bieżącymi, na każdym spotkaniu omawiany był tzw. temat wiodący – najbardziej aktualny, często kontrowersyjny, który w danym momencie zajmował nasze środowisko.

Podczas pierwszego spotkania powołano do życia zespoły delegatów oraz wybrano ich przewodniczących i zastępców, czyli tzw. łączników, kontaktujących się z lekarzami danego rejonu wyborczego. Na kolejnych posiedzeniach omawialiśmy codzienne problemy, a niekiedy wręcz absurdy, występujące w pracy lekarzy i lekarzy dentystów, wykonujących swój zawód w różnych formach i miejscach, w tym m.in. w ramach rezydentur i kontraktów, czy w ratownictwie medycznym i w SOR-ach, gdzie panowała (i wciąż panuje) fatalna sytuacja.

Na „starcie" VI kadencji spore zamieszanie w naszym środowisku spowodowało wprowadzenie obowiązku ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej wszystkich lekarzy i lekarzy dentystów wykonujących zawód na terytorium RP – w świetle obowiązującego rozporządzenia ministra finansów, wydanego do znowelizowanej od 1 stycznia 2010 r. ustawy o zawodzie lekarza i lekarza dentysty. Szczególnym zainteresowaniem delegatów cieszyły się tematy dotyczące przepisów nowo uchwalonych w tym czasie ustaw i ich kolejnych nowelizacji, szczególnie ustawy o działalności leczniczej oraz ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta. I tutaj wspierali nas swoją wiedzą oraz służyli interpretacją zawiłości prawnych nasi delegaci: Ewa Kralkowska, przewodnicząca Komisji ds. Legislacji i Januariusz Kaczmarek, przewodniczący Okręgowego Sądu Lekarskiego, a także izbowi mecenasi – Jarosław Klimek i Paweł Lenartowicz.

Na początku 2011 r. olbrzymie kontrowersje wzbudziły przepisy ustawy o odpadach oraz powiązanych z nią aktów niższej rangi, które wywołały burzę wśród lekarzy prywatnie praktykujących, a zwłaszcza lekarzy dentystów prowadzących indywidualne gabinety. Protesty dotyczyły wymierzania im przez marszałka województwa łódzkiego ustawowych, dziesięciotysięcznych kar za nie złożenie lub złożenie po terminie sprawozdań dotyczących gospodarowania odpadami medycznymi. Delegaci postanowili prowadzić walkę w dwóch kierunkach: po pierwsze – prawnym, dotyczącym doprowadzenia do zmian w zapisach przywołanej ustawy, po drugie – mediacyjnym, polegającym na skłonieniu marszałka do zawieszenia pobierania opłat, a najlepiej do odstąpienia od nich i przyłączenia się do wspólnej, słusznej walki o wprowadzenie zmian legislacyjnych. Prowadzenie wielomiesięcznych działań przez łódzką Izbę – wsparte głosami izb z całego kraju – doprowadziło do rozwiązania problemu: najpierw do zawieszenia kar, a następnie do wprowadzenia w trybie pilnym odpowiednich zmian w przepisach.

Kolejnym aktem prawnym, bulwersującym całe nasze środowisko, okazała się ustawa o refundacji leków, która nałożyła administracyjny obowiązek na lekarzy i lekarzy dentystów wypisujących recepty refundowane, polegający na kontroli uprawnień pacjenta do refundacji i określaniu jej stopnia, a jednocześnie przewidująca kary za ich niedopełnienie. Wywołało to falę niezadowolenia w całym kraju, postanowiono zatem skoordynować działania podjęte przez poszczególne izby. Do 29 listopada 2011 r. przeprowadzono ogólnopolską, zmasowaną akcję zbierania podpisów pod petycją protestacyjną załączoną do stanowiska Prezydium NRL z 4 listopada 2011 r. Łódzcy delegaci, a zwłaszcza przewodniczący zespołów delegatów, prężnie zadziałali w terenie i zebrali ponad 3 tysiące podpisów w ciągu kilku dni. Ponadto wiele osób korzystało z Internetu i elektronicznie składało swój akces pod petycją na stronach OIL i NIL. Podjęliśmy dalsze działania, akceptując bez zastrzeżeń formy protestu zaproponowane w uchwale NRL z 2 grudnia 2011 r., która rekomendowała lekarzom i lekarzom dentystom powstrzymanie się po 1 stycznia 2012 r. od orzekania o uprawnieniach pacjentów do leków refundowanych oraz stawianie na receptach pieczątki „Refundacja leku do decyzji NFZ". Wszyscy zgodnie uznaliśmy, iż narzucanie nam coraz to nowych obowiązków administracyjnych, kontrolnych i fiskalnych, do tego pod groźbą sankcji finansowych i karnych, sięgnęło zenitu. OIL w Łodzi przekazała koleżankom i kolegom kilkaset pieczątek oraz przygotowała plakaty informacyjne dla pacjentów, które zostały wywieszone w placówkach medycznych. Choć sytuacja dynamicznie zmieniała się co kilka dni, a i znaków zapytania pojawiało się bardzo wiele – przetrwaliśmy!

Trudnym problemem, jaki wystąpił na przełomie 2011 i 2012 r. w placówkach medycznych w województwie łódzkim, zwłaszcza w samej Łodzi, były efekty kontraktowania świadczeń, przeprowadzonego przez ŁOW NFZ na kolejne trzy lata (2012–2014). Decyzje dotyczące wyboru oferentów spowodowały katastrofalne skutki finansowe dla wielu podmiotów leczniczych: przychodni oraz szpitali, zwłaszcza publicznych. O aktualnej sytuacji informowaliśmy uczestników posiedzeń Delegatury Łódzkiej wspólnie z prezesem ORL – G. Mazurem, często goszczącym na naszych spotkaniach.

Kolejny 2012 r. przyniósł zasadnicze zmiany w działalności prywatnych gabinetów lekarskich i lekarsko-dentystycznych – w świetle przepisów obowiązującej ustawy o działalności leczniczej i tzw. „Programu naprawczego dostosowania praktyki do wymogów rozporządzenia". Środowisko lekarskie dotknęły również dalsze szykany ze strony NFZ, dotyczące:

– dyskryminowania w konkursach ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie AOS tych podmiotów leczniczych, które zatrudniają lekarzy z pierwszym stopniem specjalizacji (spotkania lekarzy „jedynkowiczów" w siedzibie OIL i uzyskane od nas wsparcie, pomogły w zarejestrowaniu w sądzie „Stowarzyszenia Lekarzy Polskich 1");

– przygotowania aneksów do umów na wystawianie recept refundowanych, które były kolejną próbą przerzucenia na lekarzy decyzji o ograniczeniu dostępu do leków refundowanych (szybko podjęte działania i Apel ORL z 22 maja 2012 r. o niepodpisywanie przesyłanych przez NFZ aneksów, zapobiegły kolejnej katastrofie).

Wiosną 2013 r., podczas kolejnego posiedzenia Delegatury Łódzkiej (na której gościł prezes G. Mazur), narodził się pomysł zorganizowania spektakularnej akcji, której celem było zwrócenie uwagi na marnotrawstwo publicznych pieniędzy w związku z wprowadzaniem przez MZ ciągłych zmian we wzorach druków recept uprawniających do nabywania leków refundowanych, określanych kolejnymi nowelizacjami rozporządzenia ministra zdrowia z 8 marca 2012 r. Nowelizacja tegoż rozporządzenia z 21 grudnia 2012 r. spowodowała bezużyteczność dopiero co zakupionych „bloczków", narażając na znaczne straty finansowe zarówno podmioty lecznicze, jak też koleżanki i kolegów prowadzących prywatne praktyki. Za pośrednictwem pisma „Panaceum", jak też specjalnie wydrukowanej ulotki, łódzka OIL poinformowała o akcji zbierania starych druków recept i do 30 kwietnia br. trafiło do naszej siedziby około 10 tysięcy nieprzydatnych już bloczków (100 sztuk druków w każdym), czyli ponad 1500 kg makulatury. Ułożoną z nich „piramidę" zaprezentowaliśmy dziennikarzom na specjalnie zwołanej konferencji prasowej 7 maja br., a za ich pośrednictwem – czytelnikom i słuchaczom mediów w całej Polsce. Po konferencji recepty te poddano utylizacji.

Cały rok 2013 poświęciliśmy na przygotowanie i przeprowadzenie wyborów delegatów OIL w Łodzi na okręgowe zjazdy lekarzy w VII kadencji samorządu lekarskiego. Było wiele dyskusji, niejasności i obaw co do nowej formy głosowania w systemie korespondencyjnym, ale wybory przebiegły satysfakcjonująco. Z obszaru działania Delegatury Łódzkiej wybrano 142 delegatów, obsadzając tym samym niewiele ponad 52% przypadających nam mandatów (w niektórych rejonach wyborczych zabrakło chętnych do kandydowania). Jednocześnie zanotowaliśmy najwyższą na terenie naszej OIL frekwencję w rejonie wyborczym – 76,3% (WZZOZ Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Tuszynie), jak też najniższą – 9,9% (SPZOZ USK im. WAM przy ul. Żeromskiego).

Pod koniec każdego roku kalendarzowego, delegaci zgłaszali kandydatów do cenionego w środowisku odznaczenia „Zasłużony Nauczyciel Lekarzy". Po akceptacji złożonych w tej sprawie wniosków przez specjalną Kapitułę, odznaczenia takie tradycyjnie wręczane są na wiosennych zjazdach naszej OIL. W okresie VI kadencji tytułem „ZNL" uhonorowano sześcioro przedstawicieli Delegatury Łódzkiej, są to: w 2010 r. – dr n. med. Krystyna Śmiałowska-Kędzia (chirurg ogólny) i prof. dr n. med. Andrzej Klimek (neurolog); w 2011 r. – śp. prof. dr hab. med. Alicja Iwaszkiewicz-Zasłonka (anestezjolog), lek. Marian Kobos (internista); w 2012 r. – dr med. Marian Graczyk (anestezjolog); w 2013 r. – prof. dr hab. med. Marek Sosnowski (urolog).

Do tradycji Delegatury Łódzkiej należą corocznie organizowane w Klubie Lekarza przy ul. Czerwonej w Łodzi spotkania, gromadzące najmłodszych oraz najstarszych stażem lekarzy i lekarzy dentystów z terenu naszego działania. Lekarska „młodzież" spotykała się jesienią na uroczystym wręczeniu ▶

praw wykonywania zawodu (PWZ); ostatnio – aby pomieścić w klubowych salach wszystkich adeptów rozpoczynających samodzielnie start w zawodzie – oddzielnie gościliśmy lekarzy (w dwóch turach) i oddzielnie lekarzy dentystów. PWZ wręczali im wspólnie z prezesem G. Mazurem obaj wiceprezesi ORL: J. Pypeć oraz niżej podpisany, a także sekretarze – P. Czekalski i W. Kardas, życząc wszystkim realizacji planów zawodowych i osobistych sukcesów.

Z kolei późną wiosną spotykali się w naszej siedzibie lekarze i lekarze dentyści, którzy nabyli uprawnienia emerytalne w poprzednim roku. Zaproszonym dziękowaliśmy za ich wieloletni trud włożony w wykonywanie zawodu lekarza oraz wychowanie swoich następców, a przedstawiciele Koła Lekarzy Seniorów zachęcali „nowych emerytów" do włączenia się w działalność kulturalno-rekreacyjno-sportową samorządu, w celu realizacji swoich pozazawodowych pasji. Także w izbowym klubie, prawie co miesiąc, z wakacyjną przerwą, odbywają się spotkania Koła Młodego Lekarza i Lekarza Dentysty oraz Koła Lekarzy Seniorów.

Delegaci z terenu Delegatury Łódzkiej byli wielokrotnie desygnowani do reprezentowania samorządu lekarskiego w instytucjach zewnętrznych. Uczestniczyli w radach konsultacyjnych, radach społecznych podmiotów leczniczych, organach samorządu terytorialnego i stowarzyszeniach. Wielu z nich aktywnie pracowało, a niektórzy przewodniczyli poszczególnym komisjom problemowym ORL w Łodzi, organizowali i uczestniczyli w kursach, szkoleniach i konferencjach. Czynnie angażowali się również w organizację imprez integrujących nasze środowisko: rekreacyjnych i sportowych, a także kulturalnych, promujących twórczość amatorską naszych koleżanek i kolegów.

Wypada też wspomnieć Tych, którzy odeszli z naszego grona na zawsze. Na czerwcowym spotkaniu delegatury w 2010 r. minutą ciszy uczciliśmy pamięć dr. n. med. Andrzeja Jasińskiego (ginekologa i położnika). Andrzej – mimo iż nie posiadał mandatu delegata – działał aktywnie w samorządzie lekarskim, będąc pierwszym przewodniczącym Komisji Sportu i Rekreacji ORL w latach 1995–2001 (kadencje II i III) oraz organizatorem turniejów tenisowych lekarzy. W lipcu 2013 r. pożegnaliśmy natomiast z naszego grona delegatów lek. Zbigniewa Muszyńskiego (chirurga), Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej w II, V i VI kadencji samorządu, w pozostałych kadencjach pełniącego funkcję zastępcy ORzOZ. Zbyszek był powszechnie lubianym Kolegą, a także Przyjacielem wielu z nas, a przede wszystkim wyjątkowym człowiekiem: odpowiedzialnym i sumiennym, serdecznym i wyrozumiałym.

Podsumowując, okres VI kadencji samorządu lekarskiego – to były trudne lata dla nas wszystkich, ale przetrwaliśmy i warto było ponosić koszty społecznej pracy na rzecz Izby, gdyż dużo zmian udało się wynegocjować dla środowiska lekarzy i lekarzy dentystów. Dziękuję wszystkim Koleżankom i Kolegom – dotychczasowym delegatom za zaangażowanie w sprawy naszego środowiska, a także wytrwałość i szybkość reagowania w koniecznych momentach. Życzę Wam i sobie, aby kolejna kadencja obdarowała nas optymizmem i chęcią do dalszego aktywnego działania; środowisko lekarskie pozytywnie oceniło nasz dotychczasowy wysiłek i obdarzyło wielu z nas powtórnie mandatem delegata na VII kadencję.

Koleżankom i Kolegom, wybranym po raz pierwszy na delegata na okręgowe zjazdy lekarzy w VII kadencji samorządu, gratuluję wyboru. Przed Wami wielkie wyzwanie w działaniu na rzecz wzmocnienia pozytywnego wizerunku łódzkiej OIL. Bycie delegatem to powód do dumy, ale jednocześnie mozolna, nie zawsze doceniania praca społeczna. Życzę zatem entuzjazmu, wytrwałości i siły w wypełnianiu tej odpowiedzialnej misji dla naszego wspólnego dobra.

Grzegorz Krzyżanowski
wiceprezes ORL w Łodzi, szef Delegatury Łódzkiej

Delegatura Piotrkowska

W okresie sprawozdawczym w Delegaturze Piotrkowskiej odbyły się 22 spotkania delegatów, które poza tematyką protestów lekarskich, najczęściej koncentrowały się wokół:

– przekształceń placówek opieki zdrowotnej,

– zmiany zapisów ustawowych dotyczących gospodarowania odpadami i refundacji leków,

– obowiązku posiadania kas fiskalnych,

– wprowadzenia obowiązku posiadania przez wszystkich lekarzy i lekarzy dentystów ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej,

– administracyjnych obowiązków nałożonych na lekarzy i lekarzy dentystów w związku z wypisywaniem recept refundowanych oraz kar przewidzianych przez ich niedopełnienie,

– zapisów umów z NFZ na wystawianie recept na leki refundowane oraz aneksów do nich.

Omawiano także lokalne sprawy i problemy występujące na terenie działania Piotrkowskiej Delegatury, jak również przekazywane były informacje o sprawach poruszanych na posiedzeniach Okręgowej Rady Lekarskiej oraz Prezydium ORL w Łodzi.

Dokonano wyboru członków do poszczególnych komisji problemowych oraz utworzono listy kandydatów do komisji konkursowych na stanowiska kierownicze, ordynatorskie i pielęgniarek oddziałowych.

W pierwszym roku VI kadencji dużym przedsięwzięciem naszej delegatury była organizacja XXVII Okręgowego Zjazdu lekarzy w Proszeniu k. Piotrkowa, w dniu 10 kwietnia 2010 r. Obrady tego Zjazdu trwały bardzo krótko. Gdy dotarła do zebranych tragiczna wiadomość o katastrofie samolotu prezydenckiego, jego obrady zostały przerwane, a delegaci i goście uczcili pamięć tragedii minutą ciszy. Porządek obrad uległ zmianie, ograniczono się do głosowania nad uchwałami, które zapewniły dalsze funkcjonowanie łódzkiej Okręgowej Izby Lekarskiej.

W kolejnych latach mijającej kadencji w Delegaturze:

– rozpoczęto rejestrację nowej formy praktyki: wyłącznie w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego na podstawie umowy z tym podmiotem,

– wydawano opinie wymagane przy składaniu dokumentów do konkursów na stanowiska ordynatorów oddziałów,

– dokonywano poświadczeń zebranych punktów edukacyjnych,

– desygnowano przedstawicieli ORL do 32 konkursów na stanowiska ordynatorów i 40 pielęgniarek oddziałowych oraz 4 na stanowiska kierownicze.

Dużym zainteresowaniem cieszyło się zorganizowane w siedzibie Delegatury szkolenie pt. „Ewidencjonowanie obrotu za pomocą kas fiskalnych", również kurs pn. „Stany zagrożenia życia u osób dorosłych", który odbył się dwukrotnie: w Piotrkowie oraz w Radomsku, został wysoko oceniony.

Wśród działań integracyjnych należy wymienić organizację tradycyjnych imprez: meczu siatkówki męskiej o „Puchar Nocy Świętojańskiej", rozgrywanego w Bronisławowie między reprezentacjami lekarzy piotrkowskich i bełchatowskich, jesiennego Turnieju Tenisa Ziemnego „Family Cup" w Piotrkowie Trybunalskim oraz karnawałowego Balu Lekarza w Bełchatowie. Członkowie naszej Delegatury mogą nadal korzystać z basenu w Piotrkowie oraz basenu i sali gimnastycznej w Bełchatowie. W grudniu, co roku, spotykali się na tradycyjnym przedświątecznym opłatku nasi Seniorzy.

W poczet osób uhonorowanych tytułem „Zasłużonego Nauczyciela Lekarzy", dołączyli w naszej delegaturze w czasie VI kadencji samorządu: Andrzej Oszczygieł, Izydor Dębiec, Jacek Gzik, Ewa Woźniacka i Marek Sobocki.

W okresie od grudnia 2012 r. do czerwca 2013 r. odbywały się wybory do samorządu lekarskiego VII kadencji. Wybrano 46 delegatów na 47 mandatów, jakie – zgodnie z uchwałą Okręgowej Komisji Wyborczej – mieliśmy do obsadzenia w VII kadencji samorządu, czyli 98%.

Grzegorz Gradowski
wiceprezes ORL w Łodzi, szef Delegatury Piotrkowskiej

Delegatura Sieradzka

W okresie sprawozdawczym członkowie samorządu lekarskiego z naszej Delegatury zebrali się 6 razy na ogólnych zebraniach delegatów oraz 10 razy na spotkaniach przewodniczących zespołów delegatów. Odbyły się również 2 zebrania Komitetu Organizacyjnego przed XXVIII Okręgowym Zjazdem Lekarzy OIL w Łodzi, który miał miejsce w kwietniu 2011 r. w Smardzewie k. Sieradza.

Na pierwszym w VI kadencji zebraniu Delegatury podsumowano sprawozdawczo-wyborczy XXVI Okręgowy Zjazd Lekarzy, który odbył się w Łodzi 5 grudnia 2009 r. Zaproponowano i omówiono kandydaturę do odznaczenia „Zasłużony Nauczyciel Lekarzy", które zostało wręczone na wiosennym OZL w Proszeniu k. Piotrkowa Trybunalskiego. Koleżanki i koledzy wytypowali przedstawicieli do ORL w Łodzi, a także wybrali przewodniczących zespołów delegatów. Głównym celem spotkania przewodniczących zespołów delegatów było utworzenie listy lekarzy proponowanych do komisji problemowych ORL, a także listy lekarzy, których desygnowano do komisji konkursowych na kierownicze stanowiska w ZOZ-ach.

Na kolejnych spotkaniach dyskutowano na temat obowiązku wykupienia od czerwca 2010 r. przez wszystkich lekarzy i lekarzy dentystów polisy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej. Kolejnym ważnym tematem była forma zatrudniania lekarzy w ramach kontraktów oraz powoływanie zamiast ordynatorów – kierowników oddziałów, bez przeprowadzania konkursów, niezgodnie z obowiązującymi przepisami. Omawiano również rozporządzenie ministra finansów, które nałożyło na lekarzy i lekarzy dentystów prowadzących praktyki prywatne obowiązek posiadania od maja 2011 r. kas fiskalnych.

Podczas zebrań Delegatury głównie zajmowano się sprawami i problemami środowiska, ale poruszano je i oceniano również w kontekście ogólnokrajowym, np. ograniczenie kompetencji samorządu lekarskiego do prowadzenia rejestrów praktyk lekarskich i przekazanie ich urzędom wojewódzkim. Żywo dyskutowano na temat nowelizacji ustawy o odpadach medycznych, która nałożyła na lekarzy wysokie kary za nieprzestrzeganie ustawowych

przepisów, dotyczących wyłącznie obowiązku sprawozdawczości. Koleżanki i koledzy negatywnie odnieśli się do projektu ustawy z 2010 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia oraz wyrobów medycznych, krytycznie oceniając przepis art. 48, powodujący przerzucenie odpowiedzialności majątkowej, w sytuacji wystawienia recepty niezgodnej z uprawnieniami pacjenta, wyłącznie na lekarza i to w każdym przypadku, niezależnie od formy wykonywania zawodu.

Wiosenne spotkanie w 2011 r. miało charakter roboczy przed obradami XXVIII OZL w Smardzewie k. Sieradza, na którym to koleżanki i koledzy przygotowywali się merytorycznie do zagadnień zjazdowych. Z kolei na zebraniu pozjazdowym – poza pozytywnym podsumowaniem organizacji i przebiegu Zjazdu, zarówno w kwestii merytorycznej, jak i frekwencji – delegaci omawiali zmiany ustawowe dotyczące wpisania do ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty obowiązku uzyskania odpowiedniej liczby punktów edukacyjnych oraz nakaz jego dopełnienia do listopada 2011 r. Po raz kolejny z negatywną opinią środowiska spotkał się projekt ustawy o refundacji leków. W czerwcu zorganizowano dla koleżanek i kolegów spotkanie z grupą brokerską „Global", mające na celu przybliżenie nowych przepisów w zakresie ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej lekarzy i lekarzy dentystów, wchodzących w życie od stycznia 2012 r.

W związku z wejściem w życie nowej nomenklatury dotyczącej klasyfikacji działalności gospodarczej, nasz samorząd, na prośbę Urzędu Miejskiego w Sieradzu, podjął się rozpropagowania tego tematu na obszarze delegatury, gdzie w wyniku podjętej akcji 70% lekarzy i lekarzy dentystów dokonało zmiany w ewidencjach. Dużo emocji wywołała informacja na temat przekształcenia w spółkę handlową szpitala w Łasku, gdzie organ założycielski, czyli powiat łaski, postanowił wydzierżawić miejscowy SPZOZ operatorowi zewnętrznemu.

Na grudniowym zebraniu Delegatury jak bumerang wróciła ustawa „refundacyjna", która od pół roku wzbudzała sprzeciw lekarzy wobec treści art. 48, ust. 8, w których pod groźbą kary finansowej lekarz zostaje zobowiązany do weryfikacji, czy pacjent posiada uprawnienia do refundacji. Po raz kolejny omawiano również sytuację szpitala w Poddębicach, przekształconego w spółkę handlową, gdzie doszło do sporu między nowym kierownictwem a lekarzami.

Z początkiem nowego 2012 r. powrócił temat dotyczący art. 48 ustawy refundacyjnej, której przepisy weszły w życie i budziły krytyczne oceny w całym środowisku lekarskim. Kontrowersyjne zapisy legislacyjne skłoniły koleżanki i kolegów do uczestniczenia w akcji protestacyjnej przeciwko zapisom tej ustawy. Pod jej wpływem Sejm uchylił wspomniany art. 48, jednak nie zmieniło to sytuacji prawnej lekarzy. Generalnie cały ten rok został zdominowany przez „spór receptowy" i „akcję pieczątkową", która z czasem przerodziła się w kampanię na rzecz niepodpisywania aneksów do umów z NFZ na wypisywanie recept refundowanych, co przełożyło się na frustracje środowiska lekarskiego, niepewność i rozgoryczenie.

Dyskusję na spotkaniach Delegatury wywołało nowe rozporządzenie ministra zdrowia, zmieniające dotychczasowe zasady wyboru członków do komisji konkursowej na stanowisko ordynatora, z której składu zostali usunięci: konsultant wojewódzki, przedstawiciel towarzystwa naukowego i ordynator w danej lub pokrewnej dziedzinie – na rzecz przedstawicieli dyrektora podmiotu leczniczego. Omawiano też sytuację lekarzy z pierwszym stopniem specjalizacji, którzy tracą zatrudnienie u dotychczasowych pracodawców, ponieważ NFZ niżej punktuje oferty z zakresu opieki specjalistycznej, których realizacja miałaby być wykonywana samodzielnie przez osobę z „jedynką".

Do końca czerwca 2012 r. koleżanki i koledzy zostali zobligowani na podstawie ustawy o działalności leczniczej do dokonania zmiany w rejestracji praktyk lekarskich. Po raz kolejny delegaci zastanawiali się i komentowali sens tworzenia kolejnego systemu rejestracji. Mnóstwo kontrowersji i falę krytyki wśród koleżanek i kolegów wywołały też postępujące przekształcenia szpitali w spółki handlowe – z tego względu, że wiele z przekształconych szpitali zadłuża się ponownie, a podmioty tworzące, nie będące w stanie pokrywać ich strat, ograniczają zatrudnienie i wynagrodzenia.

Kolejny rok w VI kadencji to wprowadzanie koleżanek i kolegów w temat nowej, korespondencyjnej formy wyborów do samorządu lekarskiego. Wybory w Delegaturze Sieradzkiej odbyły się w ośmiu na dziewięć okręgów wyborczych, w sumie wybrano 30 delegatów na 34 mandaty do obsadzenia. Przedmiotem dyskusji na zebraniach delegatów w tym czasie było też rozporządzenie ministra zdrowia zmieniające jego wcześniejsze rozporządzenie w sprawie recept lekarskich. Omawiano ponadto włączenie warckiego Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego oraz SP Rehabilitacyjno-Leczniczego ZOZ dla Dzieci „Rafałówka" w strukturę Szpitala Wojewódzkiego w Sieradzu.

W okresie sprawozdawczym delegaci włączyli się w bieżące prace łódzkiej Izby Lekarskiej. Desygnowano przedstawicieli ORL do postępowań konkursowych: 18 – na stanowisko ordynatora, 12 – na stanowisko pielęgniarki oddziałowej oraz po jednym na stanowisko kierownika GOZ, na stanowisko pielęgniarki naczelnej i na stanowisko pielęgniarki przełożonej.

Przedstawiciele delegatury brali aktywny udział w pracach komisji problemowych ORL. Na wszystkich zebraniach Delegatury koleżanki i koledzy byli zapoznawani ze sprawami omawianymi na posiedzeniach ORL i Prezydium, a także ze sprawozdaniami z posiedzeń komisji problemowych działających przy ORL w Łodzi.

Co roku Delegatura Sieradzka, wraz z PTL – Oddział Sieradz, organizuje Szachowe Mistrzostwa Lekarzy i Lekarzy Dentystów województwa łódzkiego. W tym roku wiosną odbyło się już XVII takie spotkanie, a w listopadzie odbędzie się XI Turniej Szachowy o Puchar Prezesa ORL w Łodzi. Delegatura Sieradzka była również po raz trzeci organizatorem Pikniku Strzeleckiego w Pyszkowie k. Złoczewa, połączonego z zawodami strzeleckimi rozgrywanymi według prawideł strzelań parkurowych.

Beata Zwolińska
wiceprezes ORL w Łodzi, szef Delegatury Sieradzkiej

Delegatura Skierniewicka

Delegatura Skierniewicka OIL w Łodzi w okresie VI kadencji obejmowała swoim działaniem miasto Skierniewice oraz powiaty: brzeziński, łowicki, skierniewicki, rawski oraz gminę Koluszki. Praca Delegatury odbywała się głównie na spotkaniach zespołu delegatów (16 lekarzy i 5 lekarzy dentystów).

W okresie sprawozdawczym Delegatura Skierniewicka odbyła 14 spotkań. Średnia frekwencja na zebraniach wynosiła około 70%. Na spotkaniach tych omawiano sprawy bieżące zarówno lokalne, jak i wynikające z postanowień Okręgowej Rady Lekarskiej w Łodzi, jak i jej Prezydium. Przedstawiano również sprawy będące tematem posiedzeń Naczelnej Rady Lekarskiej. Przedstawiciele Delegatury brali udział w posiedzeniach Okręgowej oraz Naczelnej Rady Lekarskiej, uczestniczyli też w pracach wszystkich komisji problemowych łódzkiej ORL.

W okresie sprawozdawczym desygnowano przedstawicieli do 7 konkursów na stanowiska ordynatorskie, 10 konkursów na stanowiska pielęgniarek oddziałowych, 1 konkursu na naczelną pielęgniarkę i 1 na stanowisko zastępcy dyrektora ds. lecznictwa. Wytypowani przedstawiciele Delegatury, specjaliści z różnych dziedzin medycyny, zaakceptowani przez Komisję Konkursową ORL w Łodzi, brali udział w konkursach w innych delegaturach.

Delegatura Skierniewicka na przełomie września i października 2011 r. była współorganizatorem „II Łódzkiego Spotkania Stomatologicznego" w Nieborowie, które to spotkanie zgromadziło ponad 275 uczestników (z czego 20 osób spoza łódzkiej Izby).

W listopadzie 2011 r., w ramach przybliżenia lekarzom dentystom nowych przepisów dotyczących prowadzenia działalności gospodarczej, zorganizowano spotkanie stomatologów z naszej Delegatury z radcą prawnym OIL w Łodzi nt. „Lekarz dentysta jako przedsiębiorca".

Grudzień 2011 r. zdominowała akcja protestacyjna środowiska lekarskiego dotycząca zasad wystawiania i realizacji recept na leki refundowane po wejściu w życie, od 1 stycznia 2012 r., nowych regulacji prawnych w tym zakresie. Lekarze Delegatury Skierniewickiej aktywnie poparli protest, dokonując adnotacji na receptach „Refundacja leku do decyzji NFZ", według rekomendacji NRL.

W minionym okresie rozpoczęto rejestrację nowej, wprowadzonej ustawą o działalności leczniczej, formy praktyki: wyłącznie w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego na podstawie umowy z tym podmiotem.

W dniu 24 marca 2012 r. Delegatura Skierniewicka zorganizowała i przeprowadziła XXIX Okręgowy Zjazd Lekarzy łódzkiej OIL, który się odbył w Nieborowie k. Łowicza.

W dniu 5 listopada 2012 r. zakończył się drugi okres rozliczeniowy dotyczący obowiązku ustawicznego kształcenia lekarzy i lekarzy dentystów, w związku z czym rozpoczęto przyjmowanie dokumentów poświadczających zebrane punkty edukacyjne.

W celu integracji naszego środowiska, Delegatura Skierniewicka organizuje co roku dwie imprezy dla lekarzy i ich rodzin: w czerwcu Spływ Kajakowy Pilicą i we wrześniu – Rajd Rowerowy po Puszczy Bolimowskiej. W styczniu 2013 r. po raz pierwszy zorganizowane zostały Mistrzostwa Lekarzy w Pływaniu. Imprezy cieszą się ogromną popularnością zarówno wśród lekarzy naszej Delegatury, jak i lekarzy całej OIL w Łodzi. Każdego roku w grudniu zapraszamy na uroczyste spotkanie lekarzy, którzy odeszli na emeryturę.

W 2013 r., zgodnie z kalendarzem wyborczym, odbyły się w 5 okręgach wyborczych Delegatury Skierniewickiej wybory delegatów na kolejną kadencję samorządu lekarskiego, po raz pierwszy w korespondencyjnej formie głosowania. Wybrano 21 delegatów na okręgowe zjazdy lekarskie organizowane w VII kadencji łódzkiej OIL (2013–2017), obsadzając wszystkie mandaty określone dla naszej Delegatury przez Okręgową Komisję Wyborczą.

Waldemar Grabowski
wiceprezes ORL w Łodzi, szef Delegatury Skierniewickiej

Komisja Stomatologiczna

Działalność Komisji Stomatologicznej w okresie sprawozdawczym była bardzo owocna. Wypracowano nowe formy organizacyjne, zachęcono i pobudzono aktywność stomatologów do działania na terenie Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi, na rzecz całej społeczności lekarskiej. Komisja stała się ważną i nierozłączną częścią naszej korporacji. Wypracowano to poprzez integrację, szeroko rozumianą informację, różne formy kształcenia oraz pomoc w trudnych sytuacjach losowych.

W okresie sprawozdawczym zwiększyła się liczba stałych członków Komisji, w tym zwłaszcza młodych stomatologów. Obecnie liczy ona 39 osób, w tym 23 lekarzy jest aktywnymi działaczami organów i komisji problemowych OIL, a także członkami struktur organizacyjnych NIL, często pełniąc w nich odpowiedzialne funkcje, albo działa w pozaizbowych organizacjach stomatologicznych. Wśród nich znajdują się:

1) Jacek Pypeć – wiceprezes ORL, członek ORL i jej Prezydium, przewodniczący Komisji Stomatologicznej oraz członek dwóch innych Komisji ORL: Regulaminowo-Organizacyjnej i Informacyjno-Wydawniczej, członek Komisji Stomatologicznej NRL, przewodniczący Rady Fundacji na Rzecz Rozwoju Stomatologii;

2) Małgorzata Lindorf – członek ORL i jej Prezydium, członek pięciu innych Komisji ORL: Bytowej, Regulaminowo-Organizacyjnej, ds. Rejestru i Praw Wykonywania Zawodu, ds. Praktyk Lekarskich oraz ds. Kształcenia i Funduszu Kształcenia Podyplomowego, członek NRL, wiceprzewodnicząca Komisji Stomatologicznej NRL, członek Zespołu Roboczego NRL ds. Kontaktów z NFZ;

3) Irena Elerowska – członek ORL, przewodnicząca Komisji ds. Rejestru i Praw Wykonywania Zawodu oraz członek dwóch innych Komisji ORL: Bytowej i ds. Praktyk Lekarskich;

4) Elżbieta Figas-Kubica – członek ORL, prezes oddziału łódzkiego Polskiego Towarzystwa Ortodontycznego, członek Rady Społecznej Instytutu Stomatologii UM w Łodzi;

5) Anna Lis-Owczarek – sędzia Okręgowego Sądu Lekarskiego w Łodzi, członek dwóch innych Komisji ORL: ds. Praktyk Lekarskich i Etyki Lekarskiej;

6) Andrzej Suchorzewski – zastępca Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej w Łodzi, prezes Fundacji na Rzecz Rozwoju Stomatologii;

7) Krzysztof Walczewski – zastępca Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej OIL, członek Komisji ds. Praktyk Lekarskich ORL;

8) Aneta Doliwa – prezes oddziału łódzkiego Polskiego Towarzystwa Stomatologicznego;

9) Maria Jerzyńska-Ponomarenko – członek trzech innych Komisji ORL: Bytowej, Kultury oraz Sportu i Rekreacji;

10) Michał Osica – członek Komisji ds. Rejestru i Praw Wykonywania Zawodu ORL;

11) Patrycja Proc – wiceprzewodnicząca Kolegium Redakcyjnego „Panaceum"; 12) Dorota Konopka – członek Zespołu ds. Strony Internetowej Komisji Stomatologicznej.

Członkami ORL w Łodzi są ponadto: Małgorzata Filipowska, Wojciech Szafraniec, Edyta Szubert-Nowosielecka i Krzysztof Walczykowski, funkcję sędziego Okręgowego Sądu Lekarskiego w Łodzi pełnią: Zbigniew Rogowski, Aleksandra Hilt, Danuta Piątowska i Zbigniew Hoffer, a na zastępców ORzOZ powołani zostali: Teresa Pawlak, Olga Heim oraz Jolanta Hańcka. Pięciu członków Komisji Stomatologicznej ORL w Łodzi uczestniczy w pracach Komisji Stomatologicznej NRL.

• • •

Niezmiernie ważnym wydarzeniem w VI kadencji samorządu lekarskiego był wybór w 2012 r. przez członków ORL w Łodzi, do składu jej Prezydium, lek. stom. M. Lindorf (po rezygnacji Sławomira Zimnego). Tym samym „stomatologia" jest obecnie reprezentowana w tym gremium przez dwóch lekarzy dentystów. Drugą istotną sprawą było natomiast powołanie dr. n. med. L. J. Pypcia, wiceprezesa ORL, w skład Komisji ds. Orzekania o Zdarzeniach Medycznych przy wojewodzie łódzkim. Jednocześnie olbrzymim sukcesem środowiska łódzkich stomatologów był wybór prof. Haliny Pawlickiej na członka Komisji Bioetycznej ORL. Rozpoczęto również aktywną współpracę z Polskim Towarzystwem Stomatologicznym Oddział/Łódź, której efektem było m.in. wygłoszenie referatów na zebraniu PTS przez M. Lindorf i L. J. Pypcia na temat zmian wprowadzonych ustawą o działalności podmiotów leczniczych oraz nowych zasad prowadzenia dokumentacji medycznej.

Nową, niezmiernie istotną inicjatywą łódzkiej Komisji Stomatologicznej w VI kadencji była organizacja jesiennych Łódzkich Spotkań Stomatologicznych, z udziałem lekarzy dentystów z całego kraju. Spotkania, mające charakter konferencji szkoleniowo-integracyjnych, odbyły się czterokrotnie, tradycyjnie w ostatni weekend września: w Nałęczu Wielkim (2010), Nieborowie (2011) oraz Słoku k. Bełchatowa (2012 i 2013). Z roku na rok uczestniczyła w nich coraz liczniejsza grupa kursantów i gości; zaczynaliśmy od 140 osób, a na ostatnią konferencję przybyło ich około 400. W 2012 r. w trakcie spotkania w Słoku odbyło się też posiedzenie Komisji Stomatologicznej NRL.

Ponadto w okresie sprawozdawczym członkowie naszej Komisji Stomatologicznej:

– odbyli 5 spotkań z pracownikami Wojewódzkiej oraz Powiatowej Państwowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Łodzi, których tematem były wymogi dotyczące obowiązku dostosowania gabinetów stomatologicznych do przepisów Sanepidu oraz sprawowania kontroli wewnętrznej i sprawozdawczości w tym zakresie;

– wizytowali 8 placówek ubiegających się o wpis na listę marszałka województwa do prowadzenia staży podyplomowych, wydając w tych sprawach opinie;

– uczestniczyli w okręgowych zjazdach łódzkich izb, zrzeszających przedstawicieli zawodów zaufania publicznego: pielęgniarek i położnych oraz aptekarskiej;

– brali udział w obradach komisji stomatologicznych okręgowych izb lekarskich: warszawskiej, warmińsko-mazurskiej, białostockiej, wrocławskiej i krakowskiej, Konferencji Okrągłego Stołu w Ciechocinku i Włocławku, a także w obradach KS NRL w Częstochowie i jednocześnie obchodach X-lecia częstochowskiej OIL;

– reprezentowali Komisję Stomatologiczną OIL w Łodzi (I. Elerowska, M. Lindorf) w obchodach Jubileuszu XX-lecia Stowarzyszenia Lekarzy Polskich we Lwowie;

– byli głównymi organizatorami (M. Lindorf) jesiennych Rajdów Rowerowych po Puszczy Bolimowskiej, w których uczestniczyli członkowie nie tylko Delegatury Skierniewickiej, ale wszystkich innych delegatur OIL w Łodzi;

– organizowali spotkania w poszczególnych delegaturach łódzkiej OIL; łącznie odbyły się:

Delegatura Sieradzka – 22 spotkania związane ze szkoleniem wewnętrznym, na których omawiano aktualne problemy lekarzy dentystów dotyczące prowadzenia indywidualnych praktyk;

Delegatura Skierniewicka – 24 spotkania na ww. tematy oraz 1 z udziałem mec. P. Lenartowiczem, prawnikiem OIL w Łodzi, który omówił rozwiązania prawne nowej ustawy o działalności leczniczej oraz przepisy dotyczące prowadzenia dokumentacji medycznej;

Delegatura Łódzka – 4 spotkania o charakterze szkoleniowym, których tematem były: 1) procedury medyczne w stomatologii (z udziałem przedstawicieli Sanepidu); 2) zmiany wprowadzone ustawą o działalności leczniczej (referował mec. P. Lenartowicz, prawnik OIL); 3) zagadnienia periodontologii na podstawie doświadczenia lekarza praktyka (wykład prowadził wykładowca Międzynarodowego Uniwersytetu w Dreźnie); 4) nowoczesne rozwiązania technologiczne w praktyce stomatologicznej oraz wykonywanie rekonstrukcji tkanek twardych po znacznej ich utracie szczególnie po zabiegach endodontycznych (kurs prowadzony przez konsultantów firmy „Marrodent").

W ww. kursach wzięło udział ponad 350 osób.

Lesław Jacek Pypeć
wiceprezes ORL w Łodzi, przewodniczący Komisji Stomatologicznej ORL

Uwaga delegaci VII kadencji łódzkiej OIL

Ta informacja skierowana jest do delegatów wybranych na VII kadencję łódzkiej Okręgowej Izby Lekarskiej, którzy z usprawiedliwionych powodów nie będą mogli uczestniczyć w obradach XXXI Okręgowego Sprawozdawczo-Wyborczego Zjazdu Lekarzy w Łodzi, 23 listopada 2013 r. Jeśli chcą oni kandydować do organów naszej Izby (Okręgowej Rady Lekarskiej, Okręgowej Komisji Rewizyjnej, Okręgowego Sądu Lekarskiego lub na Zastępcę Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej), a także do Okręgowej Komisji Wyborczej oraz na Krajowy Zjazd Lekarzy – powinni wypełnić specjalną Kartę Zgłoszenia Kandydata (do pobrania ze strony internetowej www.oil.lodz.pl), a następnie przekazać ją do Okręgowej Komisji Wyborczej w Łodzi, ul. Czerwona 3, I piętro pokój 3 (do rąk Eli Sadury).

Sprawozdanie Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej

(5 grudnia 2009 – 25 września 2013)

Na Zjeździe Sprawozdawczo-Wyborczym na początku grudnia 2009 r. lek. Zbigniew Muszyński został wybrany Okręgowym Rzecznikiem Odpowiedzialności Zawodowej (ORzOZ) w Łodzi VI kadencji. Funkcję tę pełnił również przez czas trwania II i V kadencji. W trakcie pozostałych kadencji pełnił funkcję Zastępcy ORzOZ w Łodzi.

Na początku VI kadencji odbyło się zebranie lekarzy, którzy zostali wybrani do pełnienia funkcji Zastępcy ORzOZ w Łodzi. Zawsze na takim zebraniu wybierany jest tzw. Pierwszy Zastępca Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej w Łodzi. Przepisy taką funkcję kiedyś przewidywały, a później takiego wyboru w Łodzi dokonywaliśmy nie z obowiązku wynikającego z przepisów, tylko po to, aby usprawnić działanie organu. Na czas VI kadencji koleżanki i koledzy rzecznicy wybrali mnie do pełnienia tej funkcji. Zostałam tym samym zobligowana, co wynika z wcześniejszej praktyki funkcjonowania organu, do odbywania wspólnie z Okręgowym Rzecznikiem w Łodzi cotygodniowych dyżurów. Celem takiej organizacji funkcjonowania organu było i jest to, aby nie tylko Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej był zorientowany w całości prowadzonych spraw. Przez czas VI kadencji nie tylko zatem prowadziłam postępowania w sprawach zleconych mi przez ORzOZ w Łodzi, ale wspólnie z nim dyżurowałam.

Od marca 2012 r. do czerwca 2013 r. okresowo zastępowałam doktora Zbigniewa Muszyńskiego w wykonywaniu jego obowiązków, co podyktowane było Jego chorobą. Nie przypuszczałam jednak, że ze wskazania Naczelnego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej, przyjdzie mi pełnić obowiązki Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej w Łodzi. Stało się tak, niestety, albowiem doktor Zbigniew Muszyński zmarł 2 lipca 2013 r.

Podczas VI kadencji, pełniąc ze Zbyszkiem cotygodniowe dyżury, poznałam Go lepiej. Z mojej strony mogę powiedzieć, że współpracowało się z Nim świetnie; był obowiązkowy, konkretny, nie afektował się sprawami, był rozważny i spokojny. Był po prostu wspaniałym szefem, kolegą, lekarzem. W imieniu swoim i myślę, że również w imieniu całego grona Zastępców Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej w Łodzi, chcę powiedzieć, że strata Zbyszka jest stratą niepowetowaną.

Na czas trwania VI kadencji do pełnienia funkcji Zastępcy Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności w Łodzi wybranych zostało 37 lekarzy, jednak już na początku kadencji jeden z nich (z Delegatury Piotrkowskiej) zmuszony był zrezygnować z tej działalności ze względu na dużą ilość obowiązków zawodowych, a w połowie trwania kadencji praktycznie został z niej wyłączony z powodu ciężkiej choroby jeszcze jeden (z Delegatury Łódzkiej). Zatem VI kadencję kończymy w zmniejszonym składzie: bez Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej i jego dwóch Zastępców.

Pomimo tych wszystkich wyżej wymienionych okoliczności praca organu przebiegała w sposób nie różniący się zasadniczo od pracy w poprzednich kadencjach. Dyżury Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej w Łodzi odbywały się co tydzień, bez zakłóceń pracował zespół Zastępców ORzOZ w Łodzi ds. Stomatologii, któremu przewodniczyła lek. dent. Elżbieta Wrońska. Zastępcy ORzOZ w Łodzi mieli zlecane przez Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej w Łodzi prowadzenie postępowań w konkretnych sprawach i prowadzili te postępowania.

Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej w Łodzi brał udział w konferencjach organizowanych przez Naczelnego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej, w tym roku zostaliśmy również zaproszeni do uczestniczenia w spotkaniu z ministrem zdrowia. Pracownicy biura ORzOZ w Łodzi uczestniczyli w corocznych spotkaniach organizowanych przez Naczelnego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej i szefa Konwentu Rzeczników Okręgowych, które to spotkania odbywają się z udziałem rzeczników okręgowych.

W mijającej kadencji, już na samym jej początku, czyli od 1 stycznia 2010 r., zaczęły obowiązywać nowe przepisy prawne dotyczące odpowiedzialności zawodowej, wprowadzone nową ustawą o izbach lekarskich. Przepisy te w sposób znaczny sformalizowały pod względem prawnym postępowanie, stało się ono bardziej pracochłonne, co przełożyło się na to, że lekarze pełniący funkcję rzeczników poświęcali na swą działalność więcej czasu. Nadto w postępowaniu w większym zakresie niż uprzednio pojawili się prawnicy jako pełnomocnicy pokrzywdzonych, czy też obrońcy obwinionych lekarzy. Te okoliczności, jak również z roku na rok rosnąca liczba postępowań spowodowały, że każdy z nas rzeczników nierzadko prowadził kilka postępowań równolegle albo kończył jedno postępowanie i już czekała na niego kolejna sprawa.

Zmiana przepisów, duża liczba spraw, większa pracochłonność postępowań, zmniejszenie liczby rzeczników nie wpłynęły jednak, wydaje mi się, na jakość naszej pracy. Jest to zasługą nas wszystkich, ale też – i to w bardzo dużej mierze – bardzo dobrze działającego biura ORzOZ w Łodzi oraz od lat wypracowanej organizacji funkcjonowania organu. Chciałbym zatem w imieniu Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej w Łodzi doktora Zbigniewa Muszyńskiego, jak również swoim podziękować wszystkim lekarzom rzecznikom za ich pracę w VI kadencji. Bardzo serdecznie dziękuję również pracownikom biura, a szczególnie jego kierownikowi – mgr Joannie Romanowskiej-Krawentek.

Jeżeli chodzi o liczbę, rodzaj i sposób załatwiania spraw, to dane te przedstawiają zwyczajowo dołączane do sprawozdania ORzOZ dwie tabele. Z pierwszej z nich wynika, że w okresie sprawozdawczym nowych spraw wpłynęło 758, a z okresu poprzedniego pozostało 191 spraw, co razem daje liczbę 946 postępowań, w tym w podziale na delegatury: Łódzka – 718, Piotrkowska – 126, Sieradzka – 63, Skierniewicka – 42. Natomiast jeśli chodzi o sposób załatwiania spraw, to – jak wynika z drugiej tabeli – ogółem sfinalizowano 716 spraw, z których – uwzględniając również podział na delegatury – zakończono:

1) odmową wszczęcia postępowania – 189, w tym: Łódzka – 151, Piotrkowska – 18, Sieradzka – 17, Skierniewicka – 3;

2) umorzeniem postępowania – 315, w tym: Łódzka – 197, Piotrkowska – 80, Sieradzka – 14, Skierniewicka – 24;

3) skierowaniem do Sądu Lekarskiego wniosku o ukaranie – 70, w tym: Łódzka – 42, Piotrkowska – 18, Sieradzka – 7, Skierniewicka – 3;

4) w inny sposób – 142, w tym: Łódzka – 129, Piotrkowska – 2, Sieradzka – 10, Skierniewicka – 1.

lek. Maria Kozłowska-Kijewska,
Zastępca Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej w Łodzi,
od lipca 2013 r. pełniąca obowiązki ORzOZ

Tabela 1 (od 5 grudnia 2009 do 25 września 2013)

Skargi dotyczą	Ruch spraw								
	pozostało z okresu poprzedniego	nowych wpłynęło	zakończono ogółem	w tym					pozostało na okres następny
				odmowa wszczęcia	umorzono	wnioski o ukaranie		w inny sposób	
						sprawy	osoby		
1. Interna – dzieci	2	15	14	3	6	3	7	2	3
2. Interna – dorośli	29	113	102	21	52	8	13	21	40
3. Chirurgia – dzieci	4	14	13	1	6	4	5	2	5
4. Chirurgia – dorośli	31	133	119	27	65	9	13	18	45
5. Ginekologia i położnictwo	20	52	54	2	30	11	13	11	18
6. Psychiatria	12	21	23	11	6	1	1	5	10
7. Stomatologia	15	97	95	21	47	10	10	17	17
8. Inne	78	313	296	103	103	24	30	66	95
Razem	191	758	716	189	315	70	92	142	233

Tabela 2 (od 5 grudnia 2009 do 25 września 2013)

Rodzaj przewinienia	Ruch spraw								
	pozostało z okresu poprzedniego	nowych wpłynęło	zakończono ogółem	w tym					pozostało na okres następny
				odmowa wszczęcia	umorzono	wnioski o ukaranie		w inny sposób	
						sprawy	osoby		
1. Śmierć	47	93	87	6	58	12	19	11	53
2. Uszkodzenie ciała, powikłania chorobowe	45	219	201	35	102	33	48	31	63
3. Eksperyment nielegalny									
4. Korzyść materialna	7	5	8		3	4	4	1	4
5. Poświadczenie nieprawdy	4	6	8	2	4			2	2
6. Nieetyczne zachowanie lekarza	8	58	57	13	24	5	5	15	9
7. Konflikty między lekarzami	1	3	3		2			1	1
8. Naruszenie praw psychicznie chorych	2	3	2	1	1				3
9. Inne przyczyny	77	371	350	132	121	16	16	81	
Razem	191	758	716	189	315	70	92	142	98

Sprawozdanie Przewodniczącego Okręgowego Sądu Lekarskiego

(grudzień 2009 – wrzesień 2013)

Okręgowy Sąd Lekarski w Łodzi VI kadencji na pierwszym posiedzeniu wybrał przewodniczącego Sądu – lek. Januariusza Kaczmarka i dwóch wiceprzewodniczących – lek. dent. Janusza Prochaskę oraz prof. dr. hab. n. med. Krzysztofa Kuzdaka.

Na początku tej kadencji nastąpiła zmiana w przepisach dotyczących postępowania w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej. Od stycznia 2010 r. obowiązuje nowa ustawa o izbach lekarskich. Największą zmianą było ustanowienie okręgowych sądów lekarskich jako instancji odwoławczej od postanowień Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej. Jak wynika z przedstawionego sprawozdania, spowodowało to zdecydowane zwiększenie liczby rozpoznawanych spraw. Dlatego też na zjeździe w Sieradzu w 2011 r. konieczne było powiększenie składu osobowego OSL w Łodzi i wybrano dodatkowych 9 sędziów. Obecnie funkcję sędziego pełni 46 osób.

W okresie sprawozdawczym do Okręgowego Sądu Lekarskiego w Łodzi wpłynęło 80 wniosków o ukaranie, które Sąd rozpoznał w czasie 179 wokand. Szczegółowe rozstrzygnięcia zostały przedstawione w formie tabelki poniżej.

Sprawy zakończone orzeczeniem OZL w Łodzi
(styczeń 2010 r. – wrzesień 2013 r.)

rok	wpływ	rozpoznanie	uniewinnienie	upomnienie	nagana	inna kara	inne zakończenie
2010	15	21	1	8	5	3	2 – umorz.
2011	38	20	2	12	2	2	4 – umorz.
2012	17	32	1	17	5	3	7 – umorz.
2013	20	14	1	8	2	1	1 – umorz.
razem	**90**	**87**	**5**	**45**	**14**	**9**	**14**

Sprawy zakończone orzeczeniem OSL w Łodzi z podziałem na specjalizacje
(styczeń 2010 r. – wrzesień 2013 r.)

sprawa dotyczyła	liczba spraw	upomnienie	nagana	inna kara	umorzenie postęp.	uniewinnienie
chirurgia	9		1	7	1	
ginekologia	6	1	3		2	
anestezjologia						
choroby wewnętrzne	25	19	1	1	2	2
ortopedia	10	6	2		1	1
pediatria	5	4				1
ortodoncja	1	1				
psychiatria	1	1				
stomatologia	8	5	2		1	
medycyna ratunkowa	6	2	2	2		
etyka	16	5	3		7	1
w tym alkohol	1		1			
razem	**87**	**45**	**14**	**10**	**14**	**5**

W okresie sprawozdawczym do OSL w Łodzi wpłynęło 160 zażaleń na postanowienia Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej, które zostały rozpoznane w czasie 140 posiedzeń Sądu.

Sprawy rozpoznawane przez OSL w Łodzi w postępowaniu odwoławczym
(styczeń 2010 r. – wrzesień 2013 r.)

rok	wpływ	rozpoznane	postanowienie utrzymujące w mocy postanowienie ORzOZ	postanowienie uchylające postanowienie ORzOZ
2010	44	35	26	9
2011	46	47	45	2
2012	47	38	37	1
2013	23	36	33	3
razem	**160**	**156**	**141**	**15**

W sumie odbyło się 319 wokand sądowych.

Powody rozpatrywanych spraw nie różniły się w sposób zasadniczy od powodów z poprzedniej kadencji. Natomiast jeżeli chodzi o rodzaj orzekanych kar, to najczęściej orzekanymi karami były kary upomnienia i nagany. Po raz pierwszy w historii Sądu zapadły orzeczenia skazujące lekarzy na karę pieniężną, karę ograniczenia w prawie wykonywania zawodu.

• • •

Chciałbym w tym miejscu poruszyć kilka problemów nie związanych bezpośrednio z działalnością Sądu Lekarskiego, ale które – moim zdaniem – wpłynęły na postrzeganie odpowiedzialności zawodowej lekarzy przez opinię publiczną.

W ostatnim czasie pojawiło się w mediach wiele doniesień związanych z sytuacjami dotyczącymi niedoskonałości opieki zdrowotnej. Każda ze spraw (w Łodzi, w Skierniewicach), których przebieg był dramatyczny, została przedstawiona przez dziennikarzy w taki sposób, że winnymi byli lekarze. Nie mogę się zgodzić z takim przedstawieniem sytuacji. Źle działający system szeroko rozumianej ochrony zdrowia powoduje, że te najbardziej dramatyczne sytuacje rykoszetem odbijają się na środowisku lekarskim. Tymczasem wiemy przecież, że np. karetki systemowe, zgodnie z ustawą o ratownictwie medycznym, wolne stoją przed szpitalem, który potrzebuje przewozu, a nie mogą być wykorzystane. Trzeba czekać na karetkę z miejsca, z którym dany szpital podpisał umowę na przewóz. I jak ma się zachować w takiej sytuacji lekarz wiedząc, że zgodnie z art. 162 § 1. kk, „kto człowiekowi znajdującemu się w położeniu grożącym bezpośrednim niebezpieczeństwem utraty życia albo ciężkiego uszczerbku na zdrowiu nie udziela pomocy, mogąc jej udzielić bez narażenia siebie lub innej osoby na niebezpieczeństwo utraty życia albo ciężkiego uszczerbku na zdrowiu, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”?

Sposoby na rozwiązanie tych problemów proponowane przez osoby odpowiedzialne za organizację służby zdrowia, pomimo istnienia niedociągnięć we wszystkich ustawach dotyczących ochrony zdrowia, idą w kierunku zrzucenia odpowiedzialności na lekarzy bezpośrednio udzielających pomocy, ratujących życie. Stąd też pojawił się pomysł „uwrażliwienia” lekarzy i nowelizacji Kodeksu Etyki Lekarskiej. Mam świadomość, że gwałtowny rozwój medycyny niewątpliwie wymusza konieczność wprowadzenia pewnych zmian w tych przepisach. Jednak – w mojej ocenie – zasady, jakimi powinni kierować się lekarze w swoim postępowaniu, muszą być określane przez grupę najlepszych, najbardziej doświadczonych zawodowo lekarzy, jak miało już to miejsce w przeszłości przy tworzeniu uchwały Krajowego Zjazdu Lekarzy – Kodeksu Etyki Lekarskiej, a nie – jak proponuje minister zdrowia – przez osoby, które nie są związane z samorządem lekarskim, a ich postawa etyczna wzbudza duże zastrzeżenia środowiska lekarskiego.

• • •

Serdecznie dziękuję wszystkim Sędziom OSL w Łodzi, pełniącym swoje funkcje w czasie VI kadencji, za naprawdę ofiarną pracę. Szczególnie gorąco chcę podziękować jednemu z nich – doktorowi Zdzisławowi Hofferowi, który uczestniczył w rozpoznawaniu największej liczby spraw.

Bardzo serdecznie dziękuję mgr Annie Korpackiej-Mikulskiej za pomoc prawną, profesjonalną organizację i prawidłowe funkcjonowanie OSL w Łodzi. Identyczne słowa podziękowania kieruję do mgr. Amadeusza Małolepszego, który „wrzucony na głębokie wody,” bez przygotowania do pracy w OSL, z powierzonego zadania zastępowania mgr A. Korpackiej wywiązał się wzorowo. Dziękuję pracownicy biura OSL – Bożenie Szymańskiej za sumienną pracę, jednocześnie przepraszam za duże obciążenie pracą oraz „odciski na palcach.”

Niewątpliwe bardzo ważnym dla prawidłowego funkcjonowania OSL była praca całego zespołu Rzeczników Odpowiedzialności Zawodowej, za co Im oraz mgr Joannie Romanowskiej-Krawentek specjalnie dziękuję.

W szczególny sposób chciałbym w tym miejscu, niestety po Jego śmierci, podziękować za wiele lat współpracy mojemu przyjacielowi Doktorowi Zbigniewowi Muszyńskiemu – Okręgowemu Rzecznikowi Odpowiedzialności Zawodowej w Łodzi.

Dziękuje również wszystkim pracownikom Biura OIL w Łodzi za dobrą współpracę.

Życzę przyszłym sędziom oraz nowo wybranemu przewodniczącemu OSL w Łodzi mniej pracy oraz jak najmniej trudnych spraw, a także spotykania na sali rozpraw pełnomocników i obrońców, których działania będą dążyły do merytorycznego zakończenia postępowania, a nie będą się koncentrowały na niewielkich uchybieniach proceduralnych składu orzekającego, bądź a priori wykluczających, bez uzasadnienia, skład orzekający.

Januariusz Kaczmarek
przewodniczący Okręgowego Sądu Lekarskiego w Łodzi

Sprawozdania dotyczące spraw finansowych Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi

za lata 2010–2013 (styczeń–wrzesień)

Sprawozdanie Skarbnika Okręgowej Rady Lekarskiej

Gospodarkę finansową Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi możemy scharakteryzować ze względu na źródła finansowania. Poniżej przedstawię Państwu pięć obszarów aktywności finansowej naszej OIL.

1. Zadania statutowe finansowane z wpływów pochodzących ze składek, odsetek od lokat bankowych, darowizn, opłat za legitymacje lekarskie oraz innych wpływów.

Działalność łódzkiej OIL w powyższej grupie zadań statutowych koncentruje się przede wszystkim na pomocy prawnej, socjalno-bytowej, organizacji szkoleń i szeroko pojętej integracji środowiska lekarskiego. W mijającej kadencji staraliśmy się, w ramach posiadanych środków finansowych, tak wydatkować wpływy z tytułu składek członkowskich, aby w dużej części trafiły w sposób pośredni bądź bezpośredni w ręce członków Izby. Podstawowa składka członkowska wynosi od października 2008 r. – 40,00 zł.

Udzieliliśmy wsparcia finansowego szczególnie potrzebującym członkom naszej Izby, będącym w trudnej sytuacji materialnej, zdrowotnej oraz bezrobotnym, na łączną kwotę 2 190 377,36 zł, w tym pożyczki wyniosły 109 400,00 zł. Pomoc prawną, w formie porad prawnych bądź reprezentacji przed organami sprawiedliwości, otrzymało kilkadziesiąt osób. Z tego tytułu wydatkowano z Funduszu Komisji Praw Rzecznika Lekarzy 51 295,09 zł. Wypłaciliśmy pożyczki w kwocie 887 400,00 zł dla kształcących się lekarzy i lekarzy dentystów.

Seniorzy, członkowie Izby otrzymali fundusze na organizacje spotkań, wyjazdów oraz szkoleń z zakresu obsługi komputera na łączną kwotę 102 371,04 zł. Dofinansowanie działalności rekreacyjnej i sportowej członków naszej Izby wyniosło 418 265,34 zł, natomiast kwota wydatkowana na imprezy kulturalne organizowane głównie w Klubie Lekarza w Łodzi to 244 612,96 zł.

W latach 2012–2013 ponieśliśmy wydatki z tytułu „Akcji protestacyjnej" przeciwko wymierzaniu wysokich kar za błędy popełniane przez lekarzy przy wypisywaniu recept, sięgające kwoty 40 354,02 zł.

W minionym okresie przeprowadzono konieczne prace konserwacyjne i remontowe naszej siedziby. Wymieniono m.in. okna na pierwszym piętrze i parterze oraz wykładzinę na pierwszym piętrze, wykonano prace malarskie w pomieszczeniach biurowych na pierwszym i drugim piętrze oraz prace remontowe schodów ogrodowych.

Tabela 1. Zadania statutowe finansowane ze składek, odsetek od lokat bankowych oraz innych wpływów

Wyszczególnienie	Lata			
	2010	2011	2012	2013 (styczeń–wrzesień)
Wpływy, w tym:	**4 154 916,89**	**5 173 298,06**	**4 997 938,89**	**3 772 746,55**
Składki	3 966 538,82	4 946 220,45	4 764 338,15	3 628 201,59
Pozostałe wpływy: odsetki od lokat bankowych, darowizny, przychody Komisji Sportu, opłaty za legitymację lekarską	188 378,07	227 077,61	233 600,74	144 544,96
Koszty, w tym:	**3 349 732,17**	**3 703 972,50**	**4 212 333,93**	**2 989 181,80**
Składka na NIL	689 994,00	695 494,50	708 052,50	534 411,00
Odpisy na fundusze celowe	334 036,01	561 743,00	698 900,59	425 744,63
Akcja protestacyjna	0,00	0,00	37 421,70	2 932,32
Koszty działalności organów Izby i obsługi administracyjnej	1 778 784,54	1 942 594,91	2 072 688,71	1 684 453,23
Koszty utrzymania siedziby	340 369,01	316 661,96	492 808,55	196 477,53
Amortyzacja	206 548,61	187 478,13	202 461,88	145 163,09

2. Zadania statutowe, finansowane z dodatkowych opłat – funkcjonowanie rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, rejestru podmiotów prowadzących kształcenie lekarzy oraz komisji bioetycznej.

W związku ze zmianą przepisów dotyczących funkcjonowania rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, których wynikiem było nałożenie na ww. dział dodatkowych obowiązków oraz zredukowanie wysokości opłat wnoszonych przez lekarzy i lekarzy dentystów za ww. czynności, począwszy od 2012 r. wpływy z opłat za wydawanie wpisów do rejestru nie pokrywają poniesionych kosztów.

Również opłaty wnoszone do Izby za wpisy do rejestru podmiotów kształcących lekarzy nie pokryły ponoszonych kosztów z tytułu obsługi administracyjnej ww. zadań.

Wpływy z działalności Komisji Bioetycznej utrzymują się niezmiennie na wysokim poziomie.

Tabela 2. Zadania statutowe, finansowane z dodatkowych opłat

Wyszczególnienie	Lata			
	2010	2011	2012	2013 (styczeń–wrzesień)
Wpływy, w tym:	**720 450,00**	**799 988,01**	**706 999,00**	**636 175,13**
Praktyki lekarskie	153 450,00	104 348,70	141 438,00	54 895,00
Bioetyka	511 500,00	643 139,31	520 025,00	547 030,13
Rejestr podmiotów	55 500,00	52 500,00	45 536,00	34 250,00
Koszty, w tym:	**299 678,23**	**370 630,80**	**468 295,96**	**413 691,39**
Praktyki lekarskie	78 242,00	90 284,77	170 794,63	165 443,57
Bioetyka	166 270,51	222 965,67	239 882,85	211 764,12
Rejestr podmiotów	55 165,72	57 380,36	57 618,48	36 483,70

3. Zadania statutowe, refundowane z budżetu państwa – prowadzenie rejestru lekarzy, kierowanie na staż absolwentów uczelni medycznych, działalność Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej oraz Okręgowego Sądu Lekarskiego.

Problem refundacji zadań przejętych przez izby lekarskie od administracji publicznej nadal nie został rozwiązany na korzyść beneficjenta. Stopa refundacji obniża się każdego roku w związku ze wzrostem kosztów działalności Okręgowego Sądu Lekarskiego, Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej oraz działu rejestru lekarzy, w 2012 r. wynosiła 19%.

OIL w Łodzi, w wyniku porozumienia zawartego pomiędzy izbami okręgowymi, nie zgodziła się na proponowaną kwotę refundacji za rok 2011. Obecnie toczy się pilotażowe postępowanie sądowe przeciwko Ministerstwu Zdrowia, którego stroną jest Okręgowa Izba Lekarska w Gdańsku. Na chwilę obecną brak jest jakichkolwiek przesłanek świadczących o możliwości wypracowania satysfakcjonującego izby lekarskie porozumienia w sprawie refundacji zadań przejętych od administracji z pominięciem drogi sądowej.

Koszty kierowania osób do odbycia stażu podyplomowego refundowane są przez Marszałka Województwa. Kwota otrzymana przez Izbę na ww. cel zależy od liczby stażystów, dlatego zdarzają się lata, w których kwota refundacji nie pokrywa ponoszonych kosztów stałych z tego tytułu

Tabela 3. Zadania refundowane ze środków budżetu państwa

Wyszczególnienie	Lata			
	2010	2011	2012	2013 (styczeń–wrzesień)
Wpływy, w tym:	**306 168,59**	**81 649,68**	**245 209,92**	**74 758,87**
Zadania przejęte od administracji państwowej – Refundacja z MZ – Inne	(35%) 230 256,00 8 502,59	(0%) 0,00 16 129,68	(19%) 155 653,00 21 096,92	(do dnia sporządzenia sprawozdania nie wpłynęła refundacja. Kwota spodziewana 155 046,00) 3 568,87
Staże	67 410,00	65 520,00	68 460,00	71 190,00
Koszty, w tym:	**726 736,76**	**799 225,57**	**895 527,02**	**678 546,47**
Prowadzenie rejestru lekarzy i wydawanie praw wykonywania zawodu	226 704,14	240 696,17	257 907,01	191 159,00
Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej	334 139,91	369 672,01	411 619,46	315 474,98
Okręgowy Sąd Lekarski	98 482,33	119 780,70	152 585,89	115 411,46
Staże	67 410,38	69 076,69	73 414,66	56 501,03

4. Wydawanie pisma OIL w Łodzi „Panaceum" – działalność samorządowa finansowana w części ze składek i w części z wpływów z reklam.

Idea powstania pisma „Panaceum" wyklucza jego przeważający komercyjny charakter, z tej przyczyny Izba finansuje około 70% kosztów związanych z publikacją pisma. Pozostałe 30% pochodzi z reklam oraz zamieszczanych ogłoszeń.

Pismo skierowane zostało do członków naszej Izby jako źródło informacji na temat działalności samorządu lekarskiego, zmian prawa oraz forum, na którym każdy z nas może się wypowiedzieć. Obecnie na stronach „Panaceum" możecie Państwo zapoznać się z każdym wydarzeniem, które miało miejsce w naszej Izbie, również z przebiegiem obrad Okręgowej Rady Lekarskiej oraz Prezydium ORL. Znajdziecie tam Państwo także informacje i porady prawne.

Tabela 4. „Panaceum" – druk, skład, kolportaż, honoraria

Wyszczególnienie	Lata			
	2010	2011	2012	2013 (styczeń–wrzesień)
Wpływy, w tym:	**136 264,27**	**136 790,00**	**123 723,41**	**84 038,08**
Reklamy	136 264,27	136 790,00	123 723,41	84 038,08
Koszty, w tym:	**508 771,44**	**435 080,49**	**500 467,63**	**360 202,27**
Sfinansowane ze składek	372 507,17	298 290,49	376 744,22	276 164,19

5. Pozostała działalność gospodarcza OIL w Łodzi.

Pozostała działalność gospodarcza to przede wszystkim dzierżawa pomieszczeń w siedzibie Izby: Inter Assistance Sp. z o.o., Lekarskiej Kasie Pożyczkowej, ajentowi, wynajem pomieszczeń klubowych oraz prowadzenie działalności ubezpieczeniowej w zakresie OC lekarzy i lekarzy dentystów.

Podobnie, jak w latach poprzednich, przychody z dzierżawy przeznaczane są na zmniejszenie kosztów utrzymania siedziby, natomiast z przychodów dotyczących wynajmu sal klubowych finansujemy imprezy kulturalne, organizowane w naszej Izbie.

Tabela 5. Działalność gospodarcza

Wyszczególnienie	Lata			
	2010	2011	2012	2013 (styczeń–wrzesień)
Wpływy	**157 363,41**	**146 538,42**	**172 986,21**	**121 784,96**
Koszty	**39 139,48**	**44 998,16**	**47 854,52**	**37 971,46**

• • •

Oprócz wspomnianych wyżej wydatków, OIL w Łodzi wydatkowało środki finansowe na zakup majątku, głównie sprzętu komputerowego, wyposażenia siedziby Izby, konieczną wymianę węzła ciepłowniczego i systemu monitorującego oraz zakup drukarki do drukowania legitymacji lekarskich.

Na dole, w tabeli 6, prezentuję porównanie stanu naszych aktywów i pasywów na dzień 31 grudnia 2009 r. i 30 września 2013 r., a poniżej – wybrane wskaźniki.

	Stan na 31.12.2009	Stan na 30.09.2013
Wskaźnik płynności bieżącej	9,48	12,75
Pokrycie majątku trwałego funduszami własnymi	1,25	1,85

• • •

Przedstawione dane w pełni obrazują dobrą kondycję finansową Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi. Pomimo braku pełnej refundacji zadań przejętych od administracji przez Ministerstwo Zdrowia, obniżeniu opłat za wpisy do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, wzrostu kosztów funkcjonowania Okręgowego Sądu Lekarskiego i Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej, sytuacja finansowa pozwalała na prowadzenie aktywnej integracji społeczności lekarskiej, finansowanie szkoleń oraz prowadzenie pomocy socjalnej.

Zbigniew Kijas
skarbnik Okręgowej Rady Lekarskiej w Łodzi

Tabela 6. Porównanie wybranych pozycji bilansu na dzień 31 grudnia 2009 r. i 30 września 2013 r.

AKTYWA			PASYWA		
	Stan na 31.12.2009	Stan na 30.09.2013		Stan na 31.12.2009	Stan na 30.09.2013
Budynki i budowle	4 002 979,07	3 558 715,03	Fundusz własny	5 882 354,93	8 510 135,25
Grunty	879 694,00	879 694,00	Wynik roku bieżącego	970 748,22	208 395,20
Urządzenia, wyposażenie, wartości niematerialne i prawne (netto)	159 494,99	262 853,10	Zobowiązania wobec dostawców	54 361,60	278 108,91
Inwestycje długoterminowe	1 400,00	1 300,00	Pozostałe zobowiązania (składka NIL, ZUS, podatki)	156 851,70	86 236,35
Udzielone pożyczki	429 550,31	76 480,07			
Należności od odbiorców	68 365,45	111 823,72	Fundusze celowe	411 559,09	250 667,02
Pozostałe należności (zaliczki, zwrot kosztów sądowych)	6 747,98	21 276,14			
Gotówka w kasie i banku	1 850 586,81	4 357 588,73			
Rozliczenia międzyokresowe	77 056,93	78 228,19	Rozliczenia międzyokresowe	0,00	14 416,25
Suma bilansowa	**7 475 875,54**	**9 347 958,98**	**Suma bilansowa**	**7 475 875,54**	**9 347 958,98**

Sprawozdanie Przewodniczącego Komisji Rewizyjnej

Okręgowa Komisja Rewizyjna VI kadencji działała w składzie: przewodniczący – niżej podpisany, wiceprzewodniczący – Włodzimierz Stolarczyk i Rafał Janiszewski, sekretarz – Piotr Trzeciak oraz członkowie – Zbigniew Deka, Marcin Just oraz Sławomir Nadel.

Członkowie Komisji Rewizyjnej uczestniczyli w pracach Okręgowej Rady Lekarskiej, gdzie opiniowali zamierzenia i decyzje finansowe. Jako głos doradczy brali również udział w posiedzeniach poszczególnych komisji problemowych. Dokonywali analizy rocznych sprawozdań finansowych Izby na podstawie wyników kontroli przeprowadzonej przez powołanego biegłego rewidenta. Biegły rewident prowadził kontrolę dokumentów księgowych pod kątem prawidłowości udokumentowania kosztów i wydatków w badanych okresach. Wydane opinie były zawsze pozytywne.

Corocznie udzielano Okręgowej Radzie Lekarskiej w Łodzi absolutorium, w związku z brakiem jakichkolwiek uchybień w prowadzeniu finansowej działalności Izby.

Okręgowa Komisja Rewizyjna nie wnosi zastrzeżeń do działalności Okręgowej Rady Lekarskiej w Łodzi VI kadencji samorządu lekarskiego i stawia wniosek o udzielenie absolutorium ustępującej Radzie.

Jacek Karpiński

Sprawozdanie Przewodniczącej Okręgowej Komisji Wyborczej

Okręgowa Komisja Wyborcza (OKW) została wybrana przez XXVI Okręgowy Zjazd Lekarzy w dziesięcioosobowym składzie, który ukonstytuował się następująco: przewodniczący – Paweł Susłowski, wiceprzewodniczący – Włodzimierz Kardas i sekretarz – Lidia Klichowicz, stanowiący jej Prezydium oraz członkowie: Marcin Aromin, Małgorzata Filipowska, Maria Kozłowska-Kijewska, Michał Osica, Andrzej Pyziak, Jolanta Pająk i Agnieszka Skrzypczyk.

W trakcie trwania VI kadencji, OKW przeprowadziła wybory uzupełniające do Okręgowej Komisji Rewizyjnej (jedno miejsce), Okręgowej Rady Lekarskiej (jedno miejsce), Prezydium ORL (jedno miejsce) oraz Okręgowego Sądu Lekarskiego (dziewięciu sędziów), a także wybory uzupełniające na delegata na okręgowy zjazd lekarzy w VI kadencji w jednym rejonie.

W 2012 r. i na początku 2013 r. działalność Okręgowej Komisji Wyborczej skupiła się na przygotowaniu wyborów delegatów na okręgowy zjazd lekarzy VII kadencji. Wraz z pracownikami Biura OIL, zaktualizowano dane o zatrudnieniu i miejscu zamieszkania lekarzy oraz zaproponowano podział na rejony wyborcze, który został przyjęty przez Okręgową Radę Lekarską w Łodzi. OKW przyjęła wnioski lekarzy o zmianę rejonu wyborczego, podjęła uchwałę zatwierdzającą listę kandydatów na delegatów, wyznaczyła terminy głosowań w poszczególnych rejonach oraz składy komisji skrutacyjnych.

Od 11 maja do 30 czerwca br. przeprowadzono wybory w 76 rejonach. Wybrano 239 delegatów, w tym 50 lekarzy dentystów, na okręgowy zjazd lekarzy w VII kadencji (2013–2017).

Podczas obrad XXX Okręgowego Zjazdu Lekarzy nastąpiła zmiana na stanowisku przewodniczącego OKW OIL w Łodzi – po rezygnacji Pawła Susłowskiego funkcję przejęła niżej podpisana. Nowym sekretarzem Komisji została Małgorzata Filipowska, a do składu Prezydium dokooptowani zostali Andrzej Pyziak i Michał Osica.

Lidia Klichowicz

Sprawozdania przewodniczących komisji problemowych Okręgowej Rady Lekarskiej

Komisja Bytowa

(stan na 30 września 2013 r.)

Komisja Bytowa w okresie od stycznia 2010 r. rozpoczęła pracę w szesnastoosobowym składzie. Do 30 września 2013 r. aktywnie pracowali: Kalina Pokuszyńska (przewodnicząca), Ewa Biernacka, Irena Elerowska, Adam Hołub, Sylwia Jaworska-Zienkiewicz, Maria Jerzyńska-Ponomarenko, Izabela Kwaśniewska, Małgorzata Lindorf, Katarzyna Marczak-Herman, Anna Ożarska-Milczarek, Maria Sass-Just, Danuta Wijata, Marzena Wosik-Erenbek, Beata Wyrwas-Meckier. Koleżankom i Koledze bardzo serdecznie dziękuję za pomoc w rozwiązywaniu problemów bytowych członków naszej Izby.

Posiedzenia Komisji Bytowej odbywają się jeden raz w miesiącu, z przerwą wakacyjną. Komisja udzielała pomocy finansowej lekarzom i ich rodzinom na podstawie regulaminu przyjętego uchwałą nr 4677/IV/2003 ORL z 24 kwietnia 2003 r.

Zapomogi wypłacane były lekarzom będącym w trudnej sytuacji materialnej i zdrowotnej oraz bezrobotnym. Tradycyjnie w okresie świąt lekarzom – osobom samotnym i przewlekle chorym, a także sierotom i półsierotom po rodzicach lekarzach Komisja przyznawała dodatkową pomoc. Ponadto dzieci po zmarłych rodzicach lekarzach otrzymywały środki finansowe w okresie wakacji. Czwórka dzieci po zmarłych lekarzach otrzymuje stypendia do czasu ukończenia nauki. Komisja udziela także pomocy rzeczowej w postaci posiłku dla dwóch lekarzy.

Opracowaliśmy ankietę dotyczącą potwierdzonych dochodów w rodzinie, znajdującej się sytuacji losowej, tak aby nasza pomoc docierała do najbardziej potrzebujących. W sytuacjach szczególnych, na wniosek Komisji Bytowej, Prezydium ORL udzielało pożyczek z odroczonym okresem spłat do chwili, gdy sytuacja materialna ulegnie poprawie.

W okresie sprawozdawczym rozpatrzono 1571 spraw, z czego 25 (1,5%) nie spełniało warunków regulaminowych do udzielenia bezzwrotnej pomocy.

Zgodnie z uchwałą nr 3 XX Okręgowego Zjazdu Lekarzy z 2 kwietnia 2005 r., na pomoc finansową dla członków OIL w Łodzi przyznana jest kwota w wysokości 15% wpływów ze składek.

W okresie VI kadencji samorządu z funduszu Komisji Bytowej OIL w Łodzi wypłacono ogółem kwotę 2 190 377,36 zł, w tym poszczególne świadczenia stanowią:

1) zapomogi losowe – 1 809 617,36 zł (z tego pożyczki – 109 400,00 zł), w podziale na delegatury: Łódzka – 1 421 133,36 zł, Piotrkowska – 188 660,00 zł, Sieradzka – 152 884,00 zł, Skierniewicka – 46 940,00 zł;

2) zapomogi z tytułu zgonu członka OIL w Łodzi, w wysokości 2 280,00 zł każda – 380 760,00 zł, w podziale na delegatury: Łódzka – 294 120,00 zł, Piotrkowska – 52 440,00 zł, Sieradzka – 20 520,00 zł, Skierniewicka – 13 680,00 zł.

Ponadto Komisja Bytowa wystąpiła do Prezydium ORL w Łodzi o zwolnienie z opłacania składek członkowskich 45 lekarzy na kwotę 15 120,00 zł.

Za okazaną pomoc wpływają do Komisji pisemne podziękowania od Koleżanek i Kolegów lub publikowane są one na łamach „Panaceum".

Komisja Bytowa stara się sama docierać z pomocą do lekarzy, którzy znajdują się w wyjątkowo trudnej sytuacji bytowej, ale prosi o pomoc w tej mierze delegatów z poszczególnych delegatur OIL w Łodzi.

Kalina Pokuszyńska

Komisja Kształcenia i Funduszu Kształcenia Podyplomowego Lekarzy

(stan na 30 września 2013 r.)

Komisja Kształcenia i Funduszu Kształcenia Podyplomowego Lekarzy ORL w Łodzi ma na celu pomoc specjalizującym się, doktoryzującym i habilitującym lekarzom.

Komisja udziela pożyczek kształcącym się lekarzom w wysokości:
do 2 400,00 zł w przypadku specjalizacji (po I stopniu specjalizacji),
do 4 000,00 zł w przypadku specjalizacji szczegółowej,
do 6 000,00 zł w przypadku specjalizacji jednostopniowej,
do 9 000,00 zł w przypadku doktoratu lub habilitacji.

W okresie sprawozdawczym wypłacono 131 pożyczek na kwotę 887 400,00 zł, w tym w podziale na delegatury:

Łódzka	115
Piotrkowska	9
Sieradzka	5
Skierniewicka	2

Pożyczki udzielane są na bieżąco. Czas oczekiwania nie przekracza 2 miesięcy od złożenia wniosku.

Prace Komisji obejmują także administrację i organizację staży podyplomowych lekarzy i lekarzy dentystów. W czasie okresu sprawozdawczego Komisja skierowała na staż podyplomowy 1278 absolwentów uczelni medycznych, w tym 974 lekarzy i 304 lekarzy dentystów.

W ramach swoich zadań, Komisja rozpatruje wnioski składane przez podmioty prowadzące kształcenie podyplomowe lekarzy i lekarzy dentystów. W okresie sprawozdawczym Komisja pozytywnie rozpatrzyła 26 wniosków o wpis do rejestru takich podmiotów, prowadzonego przez OIL w Łodzi oraz przyjęła 556 informacji o formach kształcenia (kursy, zjazdy, konferencje, sympozja, szkolenia wewnętrzne, posiedzenia naukowe) przez te podmioty, a także przyjęła 52 wnioski o potwierdzenie warunków kształcenia dla podmiotów z innego terenu.

Komisja prowadzi ewidencję kształcenia podyplomowego lekarzy i lekarzy dentystów. Okresy rozliczeniowe nie dla wszystkich lekarzy są jednakowe. Pierwszą grupę stanowią lekarze, którzy otrzymali prawo wykonywania zawodu przed 6 listopada 2004 r., tj. przed dniem wejścia w życie obowiązującego w tej mierze rozporządzenia (I okres: 27 września 1997 r. – 5 stycznia 2008 r., II okres: 6 listopada 2008 r. – 5 listopada 2012 r.). Druga grupa to lekarze, którzy otrzymali prawo wykonywania zawodu po 6 listopada 2004 r.; wówczas czteroletni okres rozliczeniowy jest liczony od daty przyznania stałego prawa wykonywania zawodu. Za pierwszy okres rozliczeniowy ewidencję doskonalenia zawodowego złożyło 1900 lekarzy i lekarzy dentystów z terenu łódzkiej OIL, za drugi – 274 osoby.

W ramach swoich zadań, Komisja opracowała ponadto program przeszkolenia dla 22 lekarzy i 1 lekarza dentysty, u których stwierdzono przerwę w wykonywaniu zawodu lekarza lub lekarze dentysty powyżej 5 lat.

Elżbieta Jaszczuk

Komisja Informacyjno-Wydawnicza

(za okres 2010–2013, do końca września)

Komisja Wydawnicza ORL powołana została uchwałą nr 45/VI/2010 ORL w Łodzi z dnia 19 stycznia 2010 r. i realizuje potrzeby informacyjne i wydawnicze łódzkiej Okręgowej Izby Lekarskiej poprzez:

1) wydawanie, w cyklu miesięcznym, pisma OIL pn. „Panaceum" i Biuletynu ORL (czarno-białej wkładki do pisma),

2) prowadzenie strony internetowej Izby z aktualnymi informacjami,

3) wydawanie drukiem materiałów zjazdowych, konferencyjnych i szkoleniowych na spotkania, których organizatorem jest Izba,

4) inicjowanie nowych (nieperiodycznych) przedsięwzięć edytorskich,

5) współpracę w zakresie obiegu informacji i pracy wydawniczej z innymi komisjami ORL.

Szczegółowy zakres zadań i strukturę Komisji zamieszczono na stronie internetowej Izby www.oil.lodz.pl, w zakładce „komisje problemowe".

Komisja Informacyjno-Wydawnicza w VI kadencji liczyła 19 członków – lekarzy oraz 7 osób współpracujących: z zespołów redakcyjnych pisma „Panaceum" i strony internetowej, grafika składu pisma „Panaceum", administratora strony internetowej i dyrektor Biura OIL.

W okresie sprawozdawczym Komisja (w pełnym składzie) spotkała się 12 razy, dwa razy w roku, przygotowując strategię, wyznaczając cele i zadania do realizacji na najbliższe półrocze. Natomiast w miarę potrzeb odbywały się spotkania Zespołu ds. Internetu (dopracowywano zmianę strony internetowej OIL) oraz – wynikające z harmonogramu wydawniczego – posiedzenia Kolegium Redakcyjnego „Panaceum"; tych ostatnich w sumie odbyło się aż 79 w kadencji. W pracach tych gremiów uczestniczyli członkowie Komisji i podczas posiedzeń omawiali sprawy bieżące i zadania na kolejne miesiące.

Wydano łącznie 41 numerów pisma „Panaceum" wraz z Biuletynem ORL.

Niefortunny początek współpracy Naczelnej Izby Lekarskiej z firmą Ringer Axel Springer Polska Sp. z o.o. w zakresie kolportażu zakończył się dla łódzkiej OIL pomyślnie, zwrócono nam poniesione koszty na ponowny druk i kolportaż „Panaceum" nr 10/2010. Jednak w trakcie 2011 r. firma ta wypowiedziała umowę na kolportaż „Gazety Lekarskiej", czyli tym samym wypowiedzenia przedłożono poszczególnym izbom lekarskim – łódzkiej także. Po negocjacjach, nawiązano ponownie współpracę z NIL w zakresie wspólnego kolportażu pisma „Panaceum" z „Gazetą Lekarską".

Aby zmniejszyć koszty wydawania pisma „Panaceum", przeprowadzono konkurs ofert na druk, renegocjowano dotychczasową umowę z drukarnią, zmieniono gramaturę papieru i zmniejszono wagę pisma. Natomiast Biuletyn informacyjny ORL (wydawany obligatoryjnie, zgodnie z ustawą o samorządzie lekarskim) zdecydowano drukować bez koloru, w szacie czarno-białej. Podjęto próbę kolportażu pisma „Panaceum" mailem (wersja elektroniczna w pliku PDF), ale na mailing zdecydowało się niewielu członków OIL.

Członkowie Komisji i Kolegium brali udział w cyklicznych spotkaniach redaktorów pism okręgowych izb lekarskich i „Gazety Lekarskiej", organizowanych przez redakcję „Gazety Lekarskiej", przy współudziale NIL (2010 – Płock, 2011 – Rytwiany, 2012 – Zakrzów, 2013 – Poznań), na których m.in. utrwalano wiedzę na temat prawa prasowego i autorskiego, zasad tworzenia pisma opiniotwórczego, znaczenia wartości merytorycznej publikowanych materiałów.

Pismo „Panaceum" obejmowało patronatem medialnym wiele wydarzeń, jak np.:

– I, II, III i IV Łódzkie Spotkania Stomatologiczne, konferencje szkoleniowo-integracyjne dentystów, organizowane przez Komisję Stomatologiczną ORL,

– Międzynarodowe Targi Stomatologiczne DENTEXPO,

– VII Międzynarodowy Kongres Polskiego Towarzystwa Rehabilitacji,

– I Międzynarodowe Sympozjum „Człowiek w obliczu stresu środowiskowego",

– I Łódzkie Forum Udarowe,

– Międzynarodowe Stowarzyszenie Studentów Medycyny IFMSA-Poland.

Stosując się do zapisu ustawy o izbach lekarskich, przygotowano i wydano drukiem materiały zjazdowe (informator i broszurę ze sprawozdaniami) na okręgowe zjazdy lekarzy VI kadencji: XXVI w Łodzi, XXVII w Proszeniu (k. Piotrkowa Trybunalskiego), XXVIII w Smardzewie (k. Sieradza), XXIX w Nieborowie i XXX w Słoku (k. Bełchatowa).

Z inicjatywy Komisji Stomatologicznej ORL zaprojektowano i wydano drukiem informator na spotkania dentystów: III i IV Łódzkie Spotkania Stomatologiczne, organizowane w Słoku k. Bełchatowa.

Wydano książkę pt. „Lwowskie korzenie łódzkiej medycyny" z okazji Jubileuszu XX-lecia Stowarzyszenia Lekarzy Polskich we Lwowie i udziału delegacji naszej Izby w uroczystych obchodach.

Zainicjowano nowe przedsięwzięcie edytorskie, wydając kalendarze ścienne na rok 2011, 2012 i 2013, a także wyprzedzająco na rok 2014. Pierwszy kalendarz powstał spontanicznie, prezentując siedzibę naszej korporacji; ciekawą architekturę zabytkowej willi Geyera, jej odrestaurowane wnętrza i ogród otaczający budynek. Kalendarz na 2012 r. – „Łódź i okolice oczami łódzkich lekarzy malarzy" – tematyką nawiązywał do corocznie organizowanych wystaw malarstwa lekarzy, prezentując zdjęcia obrazów z widokami Łodzi i naszego województwa, malowanych przez nasze Koleżanki i Kolegów. W 2013 r. karty kalendarza zapełniły zdjęcia budynków szpitali z terenu działania łódzkiej OIL. Natomiast kalendarz w 2014 r., zatytułowany „Integracja po łódzku", jest fotograficznym wspomnieniem imprez organizowanych przez naszą OIL w mijającej VI kadencji: koncertów, wystaw i bali w Klubie Lekarza oraz imprez sportowych i rekreacyjnych.

Komisja Informacyjno-Wydawnicza to także PR naszej Izby. W minionej kadencji kilka razy przygotowywano plakaty i kolportowano ulotki do członków samorządu, ale też do pacjentów. Materiały informowały o przeprowadzanych akcjach, m.in. dotyczących: wypisywania recept na leki refundowane, niepodpisywania z ŁOW NFZ aneksów do umów, zbierania bloczków nieważnych recept, działania strony internetowej.

Pismo „Panaceum" zyskało aprobatę wykładowców z Katedry Dziennikarstwa i Komunikacji Społecznej Uniwersytetu Warszawskiego i za zgodą władz łódzkiej OIL stało się tematem pracy magisterskiej studenta tejże uczelni. Praca nosi tytuł „`Panaceum` jako pismo środowiskowe".

Witryna internetowa naszej łódzkiej OIL zajęła zaszczytne drugie miejsce w konkursie, ogłoszonym przez NRL (uchwała nr 65/10/P-VI z 25 czerwca 2010 r.), a Izba została uhonorowana dyplomem. W czasie trwania konkursu (1 września – 5 października 2010 r.) strony internetowe poszczególnych izb były oceniane pod względem: wyglądu, aktualności, przejrzystości, kompletności (w zakresie przedstawiania działalności Izby, całego samorządu, dostępności istotnych dokumentów), interaktywności oraz stosowanych technologii (dostępność różnych form kontaktu, pobieranie formularzy, szybkość ładowania stron, grafika itp.). Strona internetowa Izby podlegała i nadal podlega codziennej aktualizacji. Aby usprawnić poruszanie się po niej, utworzono nowe „podstrony" tematyczne: „sprawy lekarzy dentystów", „prywatne praktyki" i „z żałobnej karty".

Dzięki atrakcyjności naszego pisma „Panaceum", a także naszej witryny internetowej – łódzka Izba z roku na rok pozyskuje więcej reklamodawców.

Nawiązaliśmy współpracę z „Radiem Łódź", dzięki koledze Józefowi Kobosowi, przewodniczącemu Kolegium Redakcyjnego „Panaceum", który wchodzi w skład Rady Nadzorczej „Radia Łódź". Mamy możliwość promować nasz samorząd i wyjaśniać społeczeństwu podejmowane przez nas działania, jak w przypadku „protestu pieczątkowego", dotyczącego wypisywania recept na leki refundowane.

Koleżankom i Kolegom, aktywnie uczestniczącym w pracach Komisji, serdecznie dziękuję za ich zaangażowanie i poświęcony czas w budowanie pozytywnego wizerunku naszego samorządu lekarskiego.

Grzegorz Krzyżanowski

Komisja ds. Rejestru i Praw Wykonywania Zawodu

W okresie sprawozdawczym Komisja ds. Rejestru i Praw Wykonywania Zawodu odbyła 32 spotkania, na których rozpatrywała sprawy związane z prawami wykonywania zawodu lekarzy i lekarzy dentystów obywateli polskich, cudzoziemców oraz obywateli państw członkowskich Unii Europejskiej (UE).

Komisja zapoznała się z dokumentacją:

1) 48 obcokrajowców, którzy zwrócili się z prośbą do ORL w Łodzi o wyrażenie zgody na uzyskanie prawa wykonywania zawodu lub jego ponowne przyznanie w celu: – odbycia stażu podyplomowego – 7 lekarzy i 5 lekarzy dentystów; – podjęcia pracy zarobkowej – 16 lekarzy i 4 lekarzy dentystów; – przyznania prawa wykonywania zawodu – 12 lekarzom i 2 lekarzom dentystom, którzy uzyskali obywatelstwo polskie; – przyjęcia w poczet członków OIL w Łodzi – 2 lekarzy, przychodzących z terenu innych izb lekarskich.

2) 9 obywateli UE, którzy zwrócili się z prośbą do ORL w Łodzi o: – wyrażenie zgody na odbycie stażu podyplomowego – 1 lekarz i 3 lekarzy dentystów; – przyznanie prawa wykonywania zawodu po ukończonym stażu podyplomowym – 1 lekarz i 2 lekarzy dentystów; – uznanie kwalifikacji formalnych UE – 1 lekarz i 1 lekarz dentysta.

Uchwałami Okręgowej Rady Lekarskiej w Łodzi/Prezydium ORL wydano:

1) ograniczone prawa wykonywania zawodu w celu odbycia stażu podyplomowego i zdania LEP/LDEP: – 1001 lekarzom (w tym 7 cudzoziemcom i 1 obywatelowi UE); – 312 lekarzom dentystom (w tym 5 cudzoziemcom i 3 obywatelom UE),

2) prawa wykonywania zawodu po ukończeniu stażu podyplomowego i zdaniu LEP/LDEP lub LEK/LDEK: – 966 lekarzom (w tym 4 cudzoziemcom i 1 obywatelowi UE); – 330 lekarzom dentystom (w tym 2 obywatelom UE).

Odmówiono przyznania prawa wykonywania zawodu 1 lekarzowi obywatelowi UE.

W okresie sprawozdawczym wymieniono zaświadczenia o prawie wykonywania zawodu, które straciły ważność z dniem 31 grudnia 2002 r.: 29 lekarzom i 5 lekarzom dentystom. Ponadto wydano duplikaty praw wykonywania zawodu 62 lekarzom i 12 lekarzom dentystom.

W poczet członków OIL w Łodzi przyjęto uchwałami 128 osób (w tym 97 lekarzy, 29 lekarzy dentystów i 2 lekarzy cudzoziemców), którzy przybyli z terenu innych izb lekarskich.

Ograniczono w wykonywaniu zawodu 7 lekarzy, zawieszono w prawie wykonywania zawodu 2 lekarzy (prawomocnym orzeczeniem sądu), wobec 4 lekarzy zastosowany został środek zapobiegawczy w postaci zawieszenia w prawie wykonywania zawodu, a wobec 1 osoby zamieniono środek zapobiegawczy w postaci zawieszenia w prawie wykonywania zawodu na ograniczenie w wykonywaniu zawodu.

Z aktualnego rejestru lekarzy i lekarzy dentystów OIL w Łodzi:

1) skreślono, z powodu przejścia na teren działania innych izb lekarskich – 269 osób (w tym 202 lekarzy i 67 lekarzy dentystów);

2) skreślono i przeniesiono do archiwum, z powodu: – zgonu – 404 osoby (w tym 319 lekarzy i 85 lekarzy dentystów); – zrzeczenia się prawa wykonywania zawodu – 32 osoby (w tym 25 lekarzy i 7 lekarzy dentystów); – ubezwłasnowolnienia – 1 lekarza; – upływu ważności prawa wykonywania zawodu – 16 osób (w tym 11 lekarzy i 5 lekarzy dentystów).

Dodatkowo z ewidencji: – przeniesiono do archiwum – 45 osób (w tym 27 lekarzy i 18 lekarzy dentystów), z powodu zgonu, na podstawie informacji uzyskanej z systemu PESEL; – skreślono – 5 osób (w tym 4 lekarzy i 1 lekarza dentystę), po uzyskaniu informacji, iż od wielu lat są członkami innej izby lekarskiej.

Usunięto z akt rejestracyjnych lekarzy i lekarzy dentystów, z powodu upływu terminu zatarcia kary, dokumenty dotyczące: – upomnień – 13 osobom; – nagan – 9 osobom; – zawieszenia w wykonywaniu zawodu – 3 osobom.

Skierowano na przeszkolenia: – 5 lekarzy i 1 lekarza dentystę, w związku z przerwą dłuższą niż 5 lat po ukończeniu studiów; – 14 lekarzy i 3 lekarzy dentystów, w związku z przerwą dłuższą niż 5 lat w wykonywaniu zawodu. Stwierdzono ukończenie przeszkolenia związanego z: – przerwą dłuższą niż 5 lat po ukończeniu studiów przez 1 lekarza; – przerwą dłuższą niż 5 lat w wykonywaniu zawodu przez 7 lekarzy i 1 lekarza dentystę.

Dokonano 1683 wpisów uzupełniających dotyczących: specjalizacji, stopni naukowych, zmian nazwiska.

Po uzyskaniu opinii Ośrodka Uznawania Kwalifikacji w Warszawie dokonano 8 osobom (w tym 7 lekarzom i 1 lekarzowi dentyście) wpisów dotyczących specjalizacji uzyskanych na terenie państw członkowskich UE.

Wydano 732 zaświadczenia niezbędne do podjęcia pracy na terenie UE dla 219 osób (w tym 159 lekarzy i 60 lekarzy dentystów).

Wysłano 2295 pism dotyczących rejestracji lekarzy, praw wykonywania zawodu oraz wydawania zaświadczeń niezbędnych do podjęcia pracy na terenie UE.

Przesłano do innych izb lekarskich dokumenty rejestracyjne 274 osób.

Serdecznie dziękuję za współpracę wszystkim Koleżankom i Kolegom – członkom Komisji, pracownikom Działu Rejestru Biura OIL oraz prawnikowi OIL – mec. Pawłowi Lenartowiczowi, z którym ściśle współpracowaliśmy, zwracając się do niego z licznymi zapytaniami dotyczącymi problemów prawnych.

Irena Elerowska

Komisja ds. Praktyk Lekarskich

(za lata 2010 – 2013, do końca września)

Rok 2010

W 2010 r. Komisja ds. Praktyk Lekarskich łódzkiej OIL zebrała się 10 razy, analizując 529 wniosków o wpis, zmianę wpisu lub wykreślenie z rejestru; 298 z nich dotyczyło rejestracji praktyk w miejscu wezwania. Praktyki stacjonarne podlegały wizytacjom zespołów wizytujących. W przypadku niektórych zlecano wykonanie dodatkowych czynności pokontrolnych. Ponadto dokonano 206 zmian polegających na aktualizacji danych zawartych w rejestrze praktyk.

Z dniem 27 maja 2010 r. weszło w życie rozporządzenie ministra zdrowia w sprawie zakresu sposobu i częstotliwości prowadzenia kontroli wewnętrznej w obszarze realizacji działań zapobiegających szerzeniu się zakażeń i chorób zakaźnych. Przytoczony akt prawny nakazuje prowadzenie kontroli wewnętrznych, jednocześnie nie podając wzoru protokołu. Powinien on być sporządzony samodzielnie na podstawie zapisów rozporządzenia. Odpowiadając na potrzeby lekarzy, Komisja ds. Praktyk Lekarskich zleciła opracowanie przykładowego protokołu kontroli wewnętrznej oraz umieszczenie jego elektronicznej postaci na stronie OIL w Łodzi.

Rok 2010 przyniósł w Dziale Praktyk Lekarskich Biura OIL zmianę na stanowisku administracyjnym; od września w miejsce długotrwale nieobecnej Katarzyny Krupskiej, do obsługi Komisji zatrudniono Wojciecha Łukomskiego.

W 2010 r., w trakcie posiedzeń Okręgowej Rady Lekarskiej/Prezydiów ORL w Łodzi zarejestrowano ogółem 473 praktyki lekarskie i lekarsko-dentystyczne, w tym: 192 – indywidualne, 271 – specjalistycznych, 298 – w miejscu wezwania oraz 10 – grupowych. Z izbowego rejestru wykreślono natomiast 46 praktyk ogółem.

Rok 2011

Podobnie jak w 2010 r. Komisja ds. Praktyk Lekarskich zebrała się 10 razy. Poza analizą wniosków o wpis, zmianę wpisu lub wykreślenie z rejestru, wiele uwagi poświęcono problemowi odpadów medycznych. Dla przypomnienia, 12 marca 2010 r. weszła w życie ustawa z 22 stycznia 2010 r. o zmianie ustawy o odpadach oraz niektórych innych ustaw (DzU z 2010 r. nr 28, poz. 145). Zgodnie z art. 79c ust. 3, jeżeli posiadacz odpadów lub transportujący odpady, będąc obowiązanym do prowadzenia ewidencji odpadów lub przekazywania wymaganych informacji lub sporządzania i przekazywania zbiorczego zestawienia danych, lub sporządzania podstawowej charakterystyki odpadów, lub przeprowadzania testów zgodności, nie wykonuje tego obowiązku albo wykonuje go nieterminowo lub niezgodnie ze stanem rzeczywistym, podlega karze pieniężnej wysokości 10 tys. zł. Ustawa nakazywała także przekazać marszałkowi województwa zbiorcze zestawienia danych o odpadach do 15 marca za poprzedni rok kalendarzowy. Zmiany te wprowadzono praktycznie bez okresu vacatio legis. Wdrażały one za to dotkliwe sankcje finansowe w sytuacjach, w których dotychczas ustawodawca nie przewidywał karania przedsiębiorców, w tym lekarzy. Na skutek protestów środowiska lekarskiego, w tym zwłaszcza Izby łódzkiej, Sejm w trybie pilnym dokonał nowelizacji cytowanego przepisu. Prezydent RP podpisał 17 czerwca nowelizację, a weszła ona w życie 20 lipca 2011 r.

Kolejną zmianę przyniosło wejście w życie (1 maja 2011 r.) przepisów rozporządzenia ministra finansów z 26 lipca 2010 r. w sprawie zwolnień z obowiązku stosowania kas rejestrujących (DzU nr 138, poz. 930). Lekarze prowadzący praktyki prywatne utracili prawo do zwolnienia z obowiązku ewidencji obrotów przy zastosowaniu takich kas. Limit obrotów zwolnionych z tego obowiązku określono na 40 tys. zł dla podatników kontynuujących działalność, dla rozpoczynających działalność – na 20 tys. zł.

Wymagającym szczególnej uwagi było wejście w życie (1 lipca 2011 r.) przepisów ustawy z 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (DzU 2011 nr 112, poz. 654). Ustawa przewidywała 12 miesięcy na dostosowanie się do zmian, jakie ze sobą niosła, a było ich bardzo wiele i spowodowały one dodatkowe obciążenia administracyjne zarówno dla lekarzy, jak i dla okręgowych izb lekarskich. Rozporządzenie wykonawcze ministra zdrowia z 29 września 2011 r. w sprawie zakresu danych objętych wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą (RPWDL) oraz trybu postępowania przy dokonywaniu wpisów, zmian w rejestrze oraz wykreśleń z rejestru ukazało się 17 października 2011 r. (DzU 11.221.1319). Ponieważ jednak do tego czasu (ani w okresie kolejnych miesięcy) Izby nie zostały wyposażone w system teleinformatyczny obsługujący nowo utworzony, centralny i elektroniczny RPWDL, dlatego w porozumieniu z radcą prawnym p. Pawłem Lenartowiczem, Komisja opracowała wzory uchwał oraz zaświadczeń spełniających wymogi zarówno ustawy, jak i rozporządzenia w przedmiotowej kwestii.

W 2011 r., w trakcie posiedzeń Okręgowej Rady Lekarskiej w Łodzi/Prezydiów ORL zarejestrowano ogółem 797 praktyk lekarskich i lekarsko-dentystycznych, w tym: 294 – indywidualne, 487 – specjalistycznych, 247 – w miejscu wezwania oraz 16 – grupowych, a ponadto 320 praktyk wykonywanych wyłącznie w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego (PPL), czyli nowo powołanych do życia przepisami ustawy o działalności leczniczej. Z izbowego rejestru wykreślono natomiast 47 praktyk ogółem.

Rok 2012

Rok ten był dla Komisji ds. Praktyk Lekarskich najtrudniejszym w okresie VI kadencji funkcjonowania samorządu lekarskiego. Po pierwsze – działalność Komisji osłabiła strata dwóch członków: Ewy Stawerskiej oraz Andrzeja Rusiniaka, którzy wcześniej aktywnie ją wspomagali, wizytując gabinety. Po drugie – duża liczba lekarzy aktualizujących wpisy spowodowała konieczność wzmocnienia obsługi administracyjnej Komisji, dlatego wnioskowano o przydzielenie dodatkowego pracownika do Działu Praktyk Lekarskich Biura OIL. Od maja 2012 r. zostaje zatrudniona na tym stanowisku nowa osoba – Beata Krawiec, która wyjątkowo szybko wdraża się w stosowane procedury, wspomagając obsługę Komisji.

Niestety, mimo zapewnień ze strony firm obsługujących elektroniczny RPWDL, nadal nie funkcjonował on prawidłowo. Ponadto:

– do 27 czerwca 2012 r. nie ukazało się rozporządzenie w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą, zatem lekarze nie mogli złożyć programów dostosowawczych swoich gabinetów;

– 27 czerwca 2012 r. Prezydent RP podpisał nowelizację ustawy o działalności leczniczej, lekarze zyskali tym samym czas na dostosowanie się do zmian, jakie niosły przepisy tej ustawy, do 31 grudnia 2012 r.

– 10 lipca 2012 na stronie http://www.rejestrzoz.gov.pl/ ukazała się natomiast informacja o treści:

Szanowni Państwo,

Od dnia 1 lipca 2012 r. trwa migracja systemu obsługującego Rejestr Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą z serwerów Wykonawcy, którym była firma 4system Polska Spółka z o.o., dotychczas obsługującego system, na serwery nowego Wykonawcy, którym jest Asseco Poland S.A. Podajemy przewidywane terminy uruchomienia poszczególnych aplikacji systemu:

1. Aplikacja dla Organów prowadzących Rejestr Podmiotów Leczniczych – 18 lipca;

2. Wyszukiwanie praktyk zawodowych (lekarskich, pielęgniarek i położnych) –24 lipca;

3. Aplikacja dla Okręgowych Izb lekarskich – 24 lipca.

Po dokonaniu migracji danych wystąpiło wiele problemów, lista uwag do programu liczyła aż 76 stron. System uzyskał pełną funkcjonalność dopiero 28 grudnia 2012 r. Lekarze mieli zatem dokładnie trzy dni na złożenie wniosku o wpis/zmianę wpisu do RPWDL, potwierdzając wniosek tzw. profilem zaufanym.

Bacznie obserwowaliśmy wdrażanie RPWDL. W ocenie Komisji, nieprawidłowe było określanie z góry terminu dyrektywnego wdrożenia projektu, bez analizy czasu trwania wszystkich czynności niezbędnych do jego zakończenia. Komisja nie posiada wprawdzie wiedzy na temat zestawienia wszystkich tych czynności oraz ich wzajemnych powiązań, natomiast uważa, że elementem, który nie zdał egzaminu, była bez wątpienia kontrola wdrażania poszczególnych etapów przedsięwzięcia, nie przedstawiono ponadto żadnego alternatywnego planu jego realizacji. Dotkliwe konsekwencje ponieśli lekarze, którzy stracili dużo cennego czasu, podejmując próby dopełnienia obowiązków administracyjnych, zgodnie z wymaganiami stosownych ustaw oraz rozporządzeń, co z góry było rzeczą niemożliwą.

Ponadto w 2012 r. dwukrotnie (17 maja oraz 20 grudnia) doczekało się nowelizacji rozporządzenie ministra zdrowia w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania z dnia 21 grudnia 2010 r. Warto w tym miejscu zasygnalizować, że mimo wprowadzenia do rozporządzenia zmian, nakazujących wskazanie miejsca przechowywania dokumentacji medycznej po wykreśleniu praktyki lekarskiej z rejestru, sprawa postępowania z dokumentacją medyczną po śmierci lekarza nie została do dziś uregulowana.

W 2012 r., w trakcie posiedzeń Okręgowej Rady Lekarskiej/Prezydiów ORL w Łodzi zarejestrowano ogółem 2649 praktyk lekarskich i lekarsko-dentystycznych, w tym: 519 – indywidualnych, 2115 – specjalistycznych, 2070 – w miejscu wezwania, 2009 – wykonywanych wyłącznie w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego (PPL) oraz 15 – grupowych. Z izbowego rejestru wykreślono natomiast 54 praktyki ogółem.

Rok 2013

Do października 2013 r. Komisja ds. Praktyk Lekarskich obradowała 6 razy. Efektem jej pracy było m.in. opracowanie apelu Prezydium ORL w Łodzi do ministra zdrowia (z dnia 15 kwietnia br.) w sprawie zmiany przepisów rozporządzenia MZ z 29 września 2011 r., dotyczącego dokonywania wpisów do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, zmian w tym rejestrze oraz wykreśleń z tego rejestru. Zaapelowano o umożliwienie składania wniosków w tej sprawie również w formie papierowej.

Dział Praktyk nadal służy pomocą lekarzom i lekarzom dentystom, którzy nie posiadają profilu zaufanego, niezbędnego do rejestracji praktyki przez Internet, pomaga również opracowywać wnioski wysyłane w tej sprawie do innych okręgowych izb lekarskich.

Zestawienie ilościowych danych statystycznych, dotyczących rejestracji poszczególnych rodzajów praktyk lekarskich na dzień sporządzenia tego sprawozdania, tj. 4 października br., nie było kompletne. Z zebranych do końca września 2013 r. danych wynika jednak, że:

– liczba rejestrowanych nowych gabinetów znajduje się w niewielkim trendzie wzrostowym, w stosunku do roku minionego;

– znacznie wzrasta liczba lekarzy pracujących na umowach cywilnoprawnych, spada natomiast liczba zatrudnionych na etacie;

– medycy pracują przeciętnie w 3–4 podmiotach leczniczych, dywersyfikując źródła dochodów;

– wzrasta liczba lekarzy rejestrujących swoje praktyki przez Internet.

Warto też dodać, że obecna organizacja Działu Praktyk Lekarskich Biura OIL w Łodzi pozwala na realizowanie wpisów zbiorczych (np. Medicover, Medycyna Grabieniec) w krótkim czasie.

Dynamika zmian w rejestracji praktyk w latach 2010–2012

Data	Praktyki ogółem	Specjalistyczne	Indywidualne	W miejscu wezwania	W PPL	Grupowe	Wykreślenie
2010	473	271	192	298	–	10	46
2011	797	487	294	247	320	16	47
2012	2649	2115	519	270	2009	15	54

Podsumowanie

Komisja ds. Praktyk Lekarskich łódzkiej ORL stwierdza, iż każda kolejna zmiana przepisów prawnych powoduje dodatkowe obciążenia administracyjne lekarzy prywatnie praktykujących. Niedopełnienie prawie każdego z nich jest zagrożone dotkliwymi karami finansowymi. Kolejnymi wyzwaniami stojącymi przed lekarzami prywatnie praktykującymi będzie konieczność zapewnienia bezpieczeństwa danych osobowych, polityka bezpieczeństwa oraz obowiązek prowadzenia dokumentacji medycznej w formie elektronicznej. Stopień skomplikowania obecnych przepisów powoduje, iż do obsługi praktyki stacjonarnej należałoby wynająć specjalistyczną firmę, która dopełni wszelkich formalności oraz zapewni bezpieczeństwo danych. Na takie rozwiązanie mogą pozwolić sobie jedynie lekarze prowadzący duże praktyki w większych miastach.

Dzisiaj nie wystarczy już być dobrym lekarzem, aby wykonywać prywatną praktykę w Polsce. Łatwo wyobrazić sobie sytuację, w której lekarz, planujący otwarcie gabinetu, zasięgnąwszy informacji o wymogach, karach i obowiązkach na nim ciążących, zaniecha tego zamiaru lub rozważy uruchomienie praktyki w innym kraju. Komisja widzi zatem pilną potrzebę podejmowania działań zmierzających do uproszczenia przepisów dotyczących wykonywania prywatnej praktyki.

•••

Na koniec pragnę złożyć wyrazy podziękowania Koleżankom i Kolegom za zaangażowanie oraz trud i czas poświęcony na pracę w Komisji. Serdecznie dziękuję również pracownikom Działu Praktyk Lekarskich Biura OIL: Beacie Krawiec oraz Wojciechowi Łukomskiemu, którzy podołali obsłudze spiętrzonej liczby interesantów w trakcie omówionego powyżej legislacyjnego oraz logistycznego zamieszania.

Anna Gronostaj

Od redakcji: Do sprawozdania dołączone zostały szczegółowe tabele oraz wykresy, autorstwa Wojciecha Łukomskiego, które obrazują dynamikę zmian, jakie w efekcie uchwał podejmowanych na poszczególnych posiedzeniach Okręgowej Rady Lekarskiej czy Prezydiów ORL w Łodzi, występowały w rejestracji poszczególnych rodzajów praktyk lekarskich na przestrzeni lat 2010–2012. Z braku miejsca – prezentujemy zbiorcze dane statystyczne, dotyczące kolejnych lat sprawozdawczych (patrz tabela), a do omówienia danych szczegółowych powrócimy na łamach jednego z kolejnych numerów „Panaceum".

Komisja Etyki Lekarskiej

(od grudnia 2009 do września 2013)

W okresie sprawozdawczym skład osobowy Komisji Etyki Lekarskiej przedstawiał się następująco: przewodniczący – Janusz Wasiak; wiceprzewodniczące – Danuta Piątowska i Lidia Klichowicz; członkowie – Izabela Banaś, Zofia Bilczak, Stanisław Ciechowicz, Józef Głośny, Zofia Jaksa-Klimas, Karol Koneczny, Joanna Kozłowska, Krzysztof Kuzdak, Anna Lis-Owczarek, Janina Marczyńska, Renata Mastalerz-Czapnik, Danuta Mazurkiewicz, Fabian Obzejta, Jadwiga Pierzynka, Danuta Różańska-Epsztajn, Halina Stachniuk, Barbara Szeffer-Marcinkowska, Józef Bronisław Szymczyk, Beata Zwolińska. Prace kancelaryjne Komisji zabezpieczała Anna Marciniak z Biura OIL w Łodzi.

Z ubolewaniem informuję, że ze składu naszej Komisji w czerwcu ubiegłego roku pożegnaliśmy naszego Kolegę dr. n. med. Lucjana Fluderskiego.

Komisja spotykała się na comiesięcznych plenarnych obradach, z wyjątkiem okresów wakacyjnych oraz na dodatkowych posiedzeniach, w składzie, w sytuacjach wymagających wysłuchania świadków powołanych przez strony sporu. Łącznie odbyło się 48 spotkań.

Zagadnienia, jakimi zajmowała się Komisja w ww. składzie, wytyczały następujące kierunki badania zachowań etycznych w stosunkach: lekarz–lekarz, lekarz–pracodawca, lekarz–chory oraz środowisko lekarskie a instytucje państwowe i samorządowe. Poruszana problematyka odpowiada porządkowi tematycznemu w obowiązującym w naszej korporacji Kodeksie Etyki Lekarskiej.

Większość konfliktów i sytuacji spornych, wynikających z wyżej wyliczonych stosunków, w których uczestniczył lekarz będący członkiem naszej OIL, udało się Komisji rozwiązać bezkonfliktowo. Jedynie w czterech przypadkach nie doszło do pojednania stron z powodu uporczywego podtrzymywania roszczeń lub stanowiska jednej ze stron. Inną przyczyną była niemożność ustalenia prawdy wynikająca z braku możliwości uzyskania dokumentacji objętej tajemnicą danych osobowych. W przypadkach ewidentnego naruszenia któregokolwiek punktu Kodeksu Etyki Lekarskiej informowano osoby wnoszące skargę o przekazaniu sprawy, wraz z dokumentami jej dotyczącymi, do biura Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej w Łodzi.

Wśród spraw, których nie udało się rozwikłać naszej Komisji, znalazł się spór o uzyskanie stanowiska kierownika oddziału w jednym ze szpitali klinicznyhc Uniwersytetu Medycznego w Łodzi. W sporze uczestniczyło dwóch profesorów. Nie udało się wypracować jakiegokolwiek porozumienia wobec zadawnionej animozji stron, skarga zaś merytorycznie powinna znaleźć się u Rzecznika Dyscyplinarnego Uniwersytetu Medycznego.

W innym przypadku Komisja rozpatrywała sprawę, która dotyczyła nieprawidłowości, jakie miały miejsce podczas praktycznego egzaminu specjalistycznego z chirurgii stomatologicznej. Zdaniem Komisji, zachowanie osoby egzaminującej w czasie egzaminu miało nieuzasadniony charakter represyjny i naruszało art. 51 pkt. 1 KEL. Choć doprowadzono do uznania, że postępowanie egzaminatora w stosunku do zdającej egzamin specjalistyczny lekarki - dentystki (naruszenie merytoryczne zakresu wymaganej umiejętności od zdającej egzamin) było błędne, to egzaminująca nie przyznała się do winy. Sprawę wraz ze stanowiskiem Komisji, Prezydium ORL w Łodzi przekazało do Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej.

Komisja doświadczyła niedogodności w rozwiązywaniu sporu w sytuacji konfliktu lekarz–lekarz, gdy jeden z nich jest członkiem innej izby lekarskiej. Zdarza się to, gdy siedzibą szpitala lub przychodni jest miejscowość leżąca na pograniczu dwóch sąsiednich województw, a zatrudniony personel przynależy do dwóch różnych izb lekarskich. Członka naszej Izby Komisja uznała za osobę pokrzywdzoną przez dyrekcję oraz zbuntowany personel placówki. Potwierdził to wyrok sądu pracy, ale nikt nie był stanie wyegzekwować uchwały naszej Komisji ani korzystnego prawomocnego wyroku sądowego. Próby wpływu na sąsiedzką Izbę spotkały się z jej biernym oporem, co znalazło wyraz w odmowie zadośćuczynienia poprzez zamieszczenie dementi w gazecie, poprzednio szkalującej skrzywdzoną lekarkę.

Rozpatrywano także skargę, którą wniósł członek naszej Izby przeciw przewodniczącemu Komisji Praw Lekarzy o to, że poprzez niechętny personalnie stosunek do niego odmówiono mu pokrycia kosztów, jakie poniósł broniąc się przeciwko bezpodstawnym oskarżeniom prokuratury. Zarówno przewodniczący Komisji Praw Lekarzy, jak i większość członków naszej Komisji uznało odmówienie zwrotu poniesionych kosztów za zasadne, gdyż wnoszący skargę nie przedstawił potwierdzenia kosztów w dokumentach i pokwitowaniach z kancelarii adwokackich.

Komisja Etyki Lekarskiej była organizatorem konwersatoriów poświęconych aktualnym problemom etycznym, które napotyka lekarz współcześnie wykonujący swój zawód w naszym kraju. Należy w tym sprawozdaniu docenić niewyczerpaną siłę i zaangażowanie kol. Józefa Szymczyka, który wyszukiwanie specjalistów z zakresu etyki w uczelniach, nie zawsze związanych z medycyną, doprowadził do perfekcji. Zarówno za to, jak i za organizację konwersatoriów należą się Mu najwyższe wyrazy podziwu i uznania.

W VI kadencji łódzkiej OIL odbyły się dwa konwersatoria na temat:

1. „Aspekty etyczne relacji osobowych w środowisku medycznym" w listopadzie 2011 r.;

Na spotkanie udało się zaprosić wykładowców z warszawskiego Uniwersytetu Stefana Wyszyńskiego. Prof. Kazimierz Szałata przywołał i omówił pokrótce wszystkie problemy etyczne występujące w medycynie – od przysięgi Hipokratesa po dzień dzisiejszy, natomiast kolejni referenci omówili: ks. prof. Jan Wolski – aspekty bioetyczne, zaś ks. prof. Sławomir Szczerba – przesłanki filozoficzne relacji w środowisku medycznym. Wysoka frekwencja na sympozjum świadczy o potrzebie uwspółcześniania stosunków między członkami naszej korporacji.

2. „Aspekty etyczne wspomaganego rodzicielstwa” w listopadzie 2012 r.; Konwersatorium poprzedziło wystąpienie prof. Marii Respondek-Liberskiej nt. „Diagnostyka i terapia wad serca w okresie prenatalnym”. Wystąpienie uświetniła dokumentacja echograficzna, którą wypożyczyła naszej OIL Biblioteka Uniwersytetu Medycznego w Łodzi. Pozaustrojowe zapłodnienie „in vitro” omówił wykonujący te zabiegi dr Sławomir Sobkiewicz, prezentując efekty tej metody dokumentacją omawiającą uzyskane wyniki. Naprotechnologię, jako metodę alternatywną, w czasie stosowania której dochodzi do zapłodnienia konwencjonalnego, przedstawiła uczestnikom lek. Aleksandra Brucka. Problem etyczny leży w nierefundowaniu tej skutecznej metody przez NFZ, przy uporczywym upowszechnianiu „in vitro” jako panaceum na bezpłodność.

Szczegółowe relacje z poszczególnych debat zamieszczone były w „Panaceum”.

Ostatni okres bieżącej kadencji obfitował w liczne konferencje dotyczące etyki lekarskiej organizowane przez Naczelną Izbę Lekarską oraz izby okręgowe w Gdańsku, Krakowie, Lublinie i Wrocławiu We wszystkich tych konferencjach uczestniczyli delegowani członkowie naszej Komisji – po to, by zreferować tematy na naszych comiesięcznych posiedzeniach.

Komisja nasza referowała także dla CBOS-u i dla NIL-u opinię środowiska lekarskiego w stosunku do aborcji, zapłodnienia „in vitro” i metod wspomagania rozrodczości. W tym celu opracowano ankietę i rozdano ją delegatom na Okręgowym Zjeździe Lekarskim w Słoku k. Bełchatowa wiosną 2013 r..

Wzburzenie środowiska lekarskiego w Polsce, a także w naszej Komisji wywołała wypowiedź prof. Jana Hartmana, negującego klauzulę sumienia w zawodzie lekarza. Stanowisko w tej sprawie zawarte zostało w wypowiedzi przewodniczącego Komisji w „Panaceum”.

Komisja Etyki Lekarskiej, na polecenie prezesa ORL, oceniała kwalifikacje etyczne kandydatów na stanowiska konsultantów krajowych i wojewódzkich oraz biegłych sądowych. Ponadto, jeśli tylko czas pozwolił, na naszych zebraniach poruszaliśmy problemy aspektów etycznych związane z zawodem lekarza.

Na zakończenie kadencji nie sposób nie podziękować Szanownym Koleżankom i Kolegom za rzetelną i wnikliwą analizę rozpatrywanych spraw oraz za mrówczy wysiłek wszystkich członków Komisji, którzy współpracowali w czasie dodatkowych posiedzeń i rozmów z osobami zgłaszającymi skargi. Szczególne podziękowanie składam uroczym Koleżankom za skrupulatne protokoły z naszych obrad, a szczególnie Danucie Różańskiej-Epsztajn i Annie Lis-Owczarek.

Nieocenioną rolę w pracach Komisji spełniała Anna Marciniak z Biura OIL, gromadząc na kolejne posiedzenia materiały napływające do naszej Komisji i zapewniając dokumentację dla kolegów dojeżdżających na te posiedzenia z innych delegatur niż łódzka.

Janusz Wasiak

Komisja Regulaminowo-Organizacyjna

(za okres VI kadencji – grudzień 2009–2013)

Komisja Regulaminowo-Organizacyjna ORL w Łodzi, powołana na okres VI kadencji, ukonstytuowała się w następującym składzie: Włodzimierz Kardas (zastępca sekretarza ORL) – przewodniczący, Waldemar Grabowski (wiceprezes ORL), Grzegorz Gradowski (wiceprezes ORL), Lesław Jacek Pypeć (wiceprezes ORL), Małgorzata Lindorf (członek Prezydium ORL). Obsługę biurową zapewniała pracownica Biura OIL – Bożena Szymańska.

Głównym zadaniem Komisji był nadzór nad uczestnictwem delegatów na okręgowych zjazdach lekarzy oraz członków ORL w Łodzi na jej posiedzeniach w okresie VI kadencji. Przed każdym kolejnym okręgowym zjazdem lekarzy Komisja dokonywała analizy tej frekwencji, z uwzględnieniem poszczególnych delegatur OIL, za okres od początku bieżącej kadencji do jej końca. Protokół końcowy, przedstawiający wyniki procentowe uczestnictwa delegatów w OZL i członków ORL w jej posiedzeniach, Komisja każdorazowo przedstawiała na kolejnych zjazdach. Na podstawie tegoż protokołu Komisja wnioskowała do Prezesa ORL w Łodzi o przyznanie na kolejnych zjazdach tytułu „Najlepszej Delegatury OIL w Łodzi” i nagrodzenia jej stosownym dyplomem i symboliczną nagrodą przechodnią – „Kuferkiem Podróżnym”, która to nagroda stanie się własnością najlepszej delegatury za okres całej VI kadencji na najbliższym XXXI Okręgowym Zjeździe Lekarzy naszej OIL, zjeździe sprawozdawczo-wyborczym.

W VI kadencji naszego samorządu (grudzień 2009–2013) okręgowe zjazdy lekarskie odbywały się pięciokrotnie: XXVI sprawozdawczo-wyborczy – 5 grudnia 2009 r. w Łodzi, XXVII – 10 kwietnia 2010 w Proszeniu k. Piotrkowa Trybunalskiego, XXVIII – 9 kwietnia 2011 r. w Smardzewie k. Sieradza, XXIX – 24 marca 2012 r. w Nieborowie k. Skierniewic i XXX – 12 kwietnia 2013 r. w Słoku k. Bełchatowa. Obowiązkowe uczestnictwo delegatów OIL w Łodzi, z uwzględnieniem jej delegatur, w kolejnych OZL, wynikające z art. 22 ust. 4 ustawy o izbach lekarskich z 2 grudnia 2009 r., Komisja Regulaminowo-Organizacyjna przedstawiała w specjalnej tabeli. Tabela ta została zamieszczona w Materiałach Zjazdowych przekazanych delegatom na XXXI OZL, a także na łamach poprzedniego wydania „Panaceum” nr 9–10/2013, s. 5, aby mogli się z nią zapoznać wszyscy członkowie Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi.

Analizując dane zawarte w tabeli Komisja stwierdza, iż spośród wszystkich 239 delegatów na okręgowe zjazdy lekarzy VI kadencji, 101 delegatów (42,6%) było obecnych na wszystkich pięciu zjazdach, w tym z poszczególnych delegatur: Łódzka – 60 (43,5%), Piotrkowska – 13 (30,2%), Sieradzka – 18 (51,4%), Skierniewicka – 10 (47,6%). Komisja stwierdza również, iż 54 delegatów (22,78%) opuściło z ważnych i uzasadnionych pisemnie powodów tylko jeden zjazd. Te dwie grupy delegatów, liczące łącznie 155 delegatów (65,4%), gwarantowały przez całą VI kadencję quorum zjazdowe i prawomocność każdego zjazdu okręgowego. Udział poszczególnych delegatur w tej grupie delegatów wygląda następująco: Łódzka – 87 (63,0%), Piotrkowska – 26 (60,5 %), Sieradzka – 25 (71,4%), Skierniewicka – 17 (80,9%).

Jednocześnie Komisja stwierdza, iż 46 delegatów (19,4%) było nieobecnych na ponad połowie zjazdów (tj. co najmniej na trzech), w tym: Łódzka – 30, Piotrkowska – 9, Sieradzka – 7, Skierniewicka – 0. W tej grupie jest 4 delegatów (Maciej Mikołajczyk – Del. Łódzka, Łukasz Pryt – Del. Łódzka, Jolanta Zawadzka-Dudek – Del. Piotrkowska, Przemysław Sosnowski – Del. Sieradzka), którzy byli nieobecni na wszystkich pięciu zjazdach i 17 delegatów, którzy byli nieobecni na czterech zjazdach. Wypada tylko dodać, iż żaden z tej grupy delegatów nie zrzekł się mandatu delegata w czasie całej kadencji.

Na zakończenie chciałbym dodać, że członkowie Komisji Regulaminowo-Organizacyjnej wchodzili w skład Prezydium kolejnych zjazdów w VI kadencji (W. Grabowski, G. Gradowski, L. J. Pypeć) oraz w skład zjazdowej Komisji Mandatowo-Regulaminowej (W. Kardas – przewodniczący, M. Lindorf).

Włodzimierz Kardas

Komisja ds. Konkursów

Komisja rozpoczęła posiedzenia w składzie 47 osób. W okresie czteroletniej kadencji jej skład pomniejszył się o 16 członków z powodu ich absencji. Prezydium Komisji stanowili: Sławomir Zimny – przewodniczący, Włodzimierz Kardas – zastępca przewodniczącego, Alicja Lipka-Kociszewska – sekretarz.

Komisja w trakcie 20 spotkań wskazała przedstawicieli Okręgowej Rady Lekarskiej do 281 konkursów na stanowiska kierownicze w podmiocie leczniczym nie będącym przedsiębiorcą, w tym:

ordynatorów	99
dyrektorów i zastępców dyrektorów	10
pielęgniarek (oddziałowych, przełożonych, naczelnych)	172

Konkursy na stanowiska ordynatorów w podziale na delegatury OIL przedstawiają się następująco: Łódzka – 42, Piotrkowska – 32, Sieradzka – 18, Skierniewicka – 7.

Do udziału w pracach komisji konkursowych desygnowano ogółem 538 przedstawicieli ORL.

Od kwietnia 2012 r., na podstawie uchwały nr 8 XXIX OZL w Nieborowie, Rada przestała desygnować przedstawicieli do udziału w pracach komisji konkursowych na stanowiska ordynatorów aż do momentu uchylenia tej uchwały – w wyniku orzeczenia Sądu Najwyższego – na kolejnym XXX OZL w Słoku k. Bełchatowa w kwietniu 2013 r.

Szczegółowe sprawozdania z prac Komisji były przedstawiane w corocznych biuletynach zjazdowych VI kadencji.

Sławomir Zimny

Komisja ds. Legislacji

Komisja ds. Legislacji ORL w Łodzi VI kadencji działała w składzie: przewodnicząca – Ewa Kralkowska, członkowie: Jakub Bald, Sławomir Chrul, Stanisław Ciechowicz, Grażyna Dawidowicz, Cezary Dutkowski, Józef Głośny, Ewa Wendrowska, Bogumiła Kempińska-Mirosławska, Józef Kobos, Fabian Obzejta, Andrzej Sokalszczuk i Józef Szymczyk. Członków Komisji, przekształcając ich merytoryczne uwagi na język prawniczy, wspierał prawnik łódzkiej OIL – mec. Paweł Lenartowicz.

W okresie sprawozdawczym do zaopiniowania przez Komisję wpłynęło:

– 407 postulatów, projektów, nowelizacji i pozostałych zmian do ustaw i rozporządzeń nadesłanych przez: MZ, MSWiA, MS, MPiPS, MF i MEN,

– 63 zmiany i projekty zarządzeń z NFZ.

Opiniowane były projekty aktów prawnych i normatywnych, w tym m.in.

– ustawy o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych, a także jej kolejnych ▶

nowelizacji, ponadto wprowadzających ostatnie zmiany do ustaw: o zawodach lekarza i lekarza dentysty, o izbach lekarskich, o działalności leczniczej, o zapobieganiu oraz zwalczania zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi oraz o Państwowej Inspekcji Sanitarnej, o przeciwdziałaniu narkomanii itp.;

– rozporządzeń ministra zdrowia w sprawie m.in. rejestru lekarzy i lekarzy dentystów odbywających szkolenie specjalizacyjne oraz limitów przyjęć na studia medyczne w kolejnych latach akademickich, a także zmieniających jego wcześniejsze rozporządzenia w sprawie: recept lekarskich, świadczeń gwarantowanych z zakresu programów zdrowotnych, leczenia stomatologicznego i lecznictwa uzdrowiskowego, sprawowania przez służbę medycyny pracy profilaktycznej opieki zdrowotnej nad osobami objętymi opieką na ich wniosek, sposobu przeprowadzania konkursu na niektóre stanowiska kierownicze w podmiocie leczniczym nie będącym przedsiębiorcą, sposobu dokumentowania chorób zawodowych i skutków tych chorób itp.;

– rozporządzenia ministra pracy i polityki społecznej w sprawie zasad i trybu wystawiania zaświadczeń lekarskich, wzoru zaświadczenia lekarskiego i zaświadczenia lekarskiego wydanego w wyniku kontroli lekarza orzecznika ZUS;

– rozporządzeń ministra finansów w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej: lekarzy i lekarzy dentystów wykonujących zawód na terytorium RP, obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej świadczeniodawcy udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej i obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą;

– zarządzeń prezesa NFZ w sprawie warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: opieka paliatywna i hospicyjna, podstawowa opieka zdrowotna, rehabilitacja lecznicza, ambulatoryjna opieka specjalistyczna, ratownictwo medyczne, leczenie szpitalne itp., a także jego zarządzeń wprowadzających zmiany do dotychczasowych zarządzeń w tej sprawie.

Do wybranych aktów prawnych opracowano opinie i stanowiska, które na bieżąco przedstawiane były Okręgowej Radzie Lekarskiej w Łodzi oraz Naczelnej Radzie Lekarskiej.

Efektem prac i dyskusji merytorycznych Komisji było przygotowywanie niektórych stanowisk i projektów uchwał na odbywające się każdego roku zjazdy Okręgowej Izby Lekarskiej.

Z inicjatywy Komisji ds. Legislacji zostało wysłane pismo do wszystkich konsultantów wojewódzkich z prośbą o ocenę funkcjonowania ochrony zdrowia w naszym województwie. Szczególnie prosiliśmy o ocenę prawidłowości zabezpieczenia odpowiedniej liczby łóżek szpitalnych, liczby lekarzy specjalistów, warunków organizacyjnych do zabezpieczenia prawidłowego leczenia pacjentów, w tym pracy lekarzy w systemie zmianowym lub równoważnym, obsady lekarskiej w godzinach popołudniowych i nocnych itd. Na podstawie jednoznacznej i zgodnej opinii konsultantów wojewódzkich dotyczącej negatywnego wpływu pracy zmianowej lekarzy na bezpieczeństwo leczonych w oddziałach szpitalnych pacjentów, XXX Okręgowy Zjazd Lekarzy podjął Apel nr 1 do dyrektorów szpitali i ich podmiotów tworzących o rezygnację z wprowadzania w szpitalach pracy lekarzy w systemie pracy zmianowej lub równoważnej.

Ewa Kralkowska

Komisja ds. Współpracy z Zagranicą

W okresie sprawozdawczym na plan pierwszy w pracy samorządu lekarskiego wysunęły się sprawy związane z rozwiązaniami legislacyjnymi dotyczącymi szeroko rozumianej ochrony zdrowia w naszym kraju, w tym także pracy lekarzy. Stąd też sprawy współpracy zagranicznej i możliwości wymiany międzynarodowej musiały zejść na dalszy plan.

W tym czasie Komisja ds. Współpracy z Zagranicą odbyła szereg spotkań, na których omawiano możliwości współpracy, głównie z europejskimi izbami lekarskimi oraz możliwości zastosowania w Polsce elementów kształcenia przed- i podyplomowego lekarzy, funkcjonującego w krajach Unii Europejskiej oraz w Stanach Zjednoczonych. Na jednym z zebrań dotyczących możliwości współpracy zagranicznej z izbami lekarskimi krajów UE powstała inicjatywa zorganizowania konferencji dotyczącej kontraktowania świadczeń zdrowotnych i kształcenia podyplomowego w świetle różnych rozwiązań funkcjonujących w krajach Unii i szerzej – krajach Europy. Ze względu na to, iż w 2013 r. w Krakowie odbył się Kongres Polonii Medycznej, organizację tej konferencji zaplanowano na drugą połowę tegoż roku lub pierwszą połowę roku 2014.

Przewodniczący Komisji, niżej podpisany, brał aktywny udział w obradach wspomnianego Kongresu Polonii Medycznej, szczególnie w sesjach dotyczących standaryzacji i tworzenia zaleceń diagnostycznych oraz terapeutycznych w pracy lekarza. Brał także udział w sesjach obejmujących zagadnienia związane z tzw. zasadami „dobrej praktyki lekarskiej". Ponadto uczestniczył w posiedzeniach Komisji ds. Współpracy Międzynarodowej Naczelnej Izby Lekarskiej, gdzie m.in. podejmowano tematykę kształcenia podyplomowego oraz specjalizacji lekarskich realizowanych w Polsce i w krajach UE.

Komisja podjęła także, wzorem lat poprzednich, decyzję o zorganizowaniu cyklu spotkań z przedstawicielami polsko-amerykańskiej Komisji Fullbrighta, która obecnie zmieniła kierownictwo oraz siedzibę w Warszawie. Planowane spotkania będą poświecone możliwości uzyskania stypendium, a także wszelkich formalności związanych z wyjazdem i pobytem w USA dla lekarzy i lekarzy dentystów w związku z nowymi możliwościami pobytu w Stanach Zjednoczonych, jakie zaistniały szczególnie dla grupy młodych lekarzy i lekarzy dentystów.

W okresie sprawozdawczym wiele młodych Koleżanek i Kolegów zwracało się bezpośrednio do przewodniczącego Komisji zarówno drogą mailową, telefoniczną, jak i osobiście z prośbą o pomoc w wypełnieniu dokumentów oraz formułowaniu merytorycznych wniosków dotyczących indywidualnych wyjazdów do krajów Unii Europejskiej oraz USA.

W podsumowaniu wyrażam nadzieję, iż sytuacja dotycząca zmian legislacyjnych, dotyczących szeroko pojętej ochrony zdrowia w naszym kraju, ulegnie znaczącemu uspokojeniu, co pozwoli młodym Koleżankom i Kolegom na bardziej aktywne poszukiwanie możliwości doskonalenia się zawodowego i naukowego za granicą.

Józef Kobos

Komisja Kultury

Komisja Kultury, powołana przez ORL w Łodzi na VI kadencję samorządu, liczy obecnie 23 członków, jednak tylko kilka osób bierze czynny udział w jej pracach, które wiążą się ściśle z działalnością izbowego Klubu Lekarza i polegają na kontynuacji działań mających na celu organizację imprez kulturalnych oraz integracyjnych. Niektórzy członkowie Komisji pomagają także w organizacji innych wydarzeń odbywających się w salach Klubu, które jednak nie są inicjowane przez samą Komisję.

W ciągu ostatnich czterech lat przygotowaliśmy i zorganizowaliśmy około 80 imprez kulturalnych. Dużą część stanowiły imprezy cykliczne, odbywające się corocznie i prezentujące twórczość artystyczną lekarzy z zakresu malarstwa, fotografii i literatury. Spotkania te cieszyły się ogromnym zainteresowaniem zarówno Koleżanek i Kolegów lekarzy z całej Polski, jak i ich gości. W imprezach o charakterze ogólnopolskim, takich jak wystawy malarstwa i fotografii lekarzy, czy biesiady literackie – uczestniczyło kilkuset autorów i tysiące gości. Stałe imprezy ogólnopolskie otrzymywały rokrocznie z Naczelnej Izby Lekarskiej dofinansowanie dzięki pomocy członków naszej Komisji Kultury, działających w Naczelnej Radzie Lekarskiej.

W mijającej kadencji przy Klubie Lekarza powstał i swą działalność kontynuuje Kabaret OIL „BĄK", odnosząc ogromne sukcesy nie tylko w naszym Klubie, ale także w innych placówkach kultury w Łodzi, a nawet innych miastach w Polsce. Kolejną nową inicjatywą było powstanie przy OIL w Łodzi chóru; niestety problemy osobiste naszej chórmistrzyni spowodowały wstrzymanie prób, miejmy nadzieję – krótkotrwałe.

Od dwóch lat organizujemy także w okresie przedświątecznym Mikołajkowe Spotkania dla dzieci, które – podobnie jak tradycyjny od lat Dzień Dziecka – cieszą się ogromną popularnością i przyciągają tłumy milusińskich. Podczas tych imprez każde z dzieci otrzymuje upominek.

Od pewnego czasu wszystkim wystawom organizowanym w Klubie Lekarza towarzyszą występy artystów muzyków i śpiewaków, co bez wątpienia znacznie zwiększyło atrakcyjność tych imprez oraz poszerzyło możliwości kontaktu lekarzy z muzyką.

Tradycją stały się spotkania z cyklu „Nasi przyjaciele i ich twórczość", w czasie których przedstawiane były między innymi przepiękne rzeźby drewniane czy lniane, malarstwo na jedwabiu, szkło artystyczne, prace fotograficzne, akwarele, tomiki poezji itp.

Ogromną atrakcją był występ polsko-niemieckiego chóru „Spotkanie" pod dyrekcją Józefa Wilkosińskiego. W programie „Miłość i przyroda w pieśni niemieckiej i polskiej" zespół w brawurowy sposób zaprezentował utwory kompozytorów obu narodów.

Do tradycji przeszedł także, organizowany w pierwszy piątek października, „Wieczór z szantami", będący wspomnieniowym spotkaniem uczestników regat żeglarskich, organizowanych przez naszą OIL pod koniec maja na Mazurach. Spotkania uświetniają występy wykonawców i zespołów „szantowych" oraz wystawy malarstwa marynistycznego.

Doskonałym pomysłem członków Komisji Kultury było zorganizowanie w ubiegłym roku wystawy fotografii przedstawiających „Odchodzący Dworzec Fabryczny" oraz pamiątek po nim. Natomiast na kolejnym Turnieju Nalewek i Wieczorze Andrzejkowym uczestnicy mogli spróbować kilkadziesiąt rodzajów nalewek, powróżyć sobie u profesjonalnej wróżki i do późna bawić się przy muzyce.

Tradycją stały się także imprezy takie jak: grudniowy „Koncert Świąteczny" w wykonaniu znanych muzyków i śpiewaków oraz karnawałowe bale kostiumowe, na których wspaniale bawią się lekarze i ich goście, także

z innych izb lekarskich. Kolejną imprezą, która weszła na stałe do sal klubowych, są „Ostatki Jazzowe". Swoje koncerty dali znani polscy muzycy jazzowi, a towarzysząca temu zabawa taneczna, trwająca do godz. 24, kończy karnawał. Nową inicjatywą, którą zamierzamy wprowadzić w tym roku, będą „Muzyczne Zaduszki", w których przedstawimy na tle muzyki sylwetki lekarzy, którzy od nas odeszli. Przykry jest tylko fakt, że organizowane przez Komisję Kultury koncerty znanych i niejednokrotnie wielkich artystów nie cieszą spodziewaną frekwencją.

Ponadto w Klubie Lekarza w ciągu ostatniej kadencji odbyło się kilkaset imprez, których organizatorem nie byli członkowie naszej Komisji Kultury: różnego rodzaju szkoleń lekarskich, zebrań towarzystw naukowych i innych organizacji (konferencji, zjazdów, sympozjów, kursów), comiesięcznych spotkań Koła Lekarzy Seniorów, które cieszą się ogromną frekwencją, a także spotkań towarzystw i imprez rodzinnych typu obiady jubileuszowe, wesela, komunie, imieniny itp.

Andrzej Święs

Komisja Sportu i Rekreacji

Komisja Sportu i Rekreacji ORL w Łodzi VI kadencji działała w składzie: przewodniczący – Janusz Malarski do 28 stycznia 2013 r., na miejsce którego – w wyniku jego rezygnacji – został powołany (uchwałą ORL nr 2294/VI/2013 z 29 stycznia 2013 r.) niżej podpisany, wiceprzewodniczący – Arkadiusz Wardziński, członkowie – Marcin Dłużyński, Włodzimierz Dłużyński, Ryszard Golański, Adam Jakubowski, Marek Kmieciak, Joanna Kosielska, Piotr Kosielski, Mieczysław Miodek, Wojciech Pietrzak, Łukasz Rajchert, Bogusław Rataj, Wojciech Sędzicki i Paweł Susłowski, ponadto osoby współpracujące z Komisją, których nie sposób wszystkich wymienić.

Na posiedzeniach Komisji ustalano wstępny budżet na następny rok oraz określano wysokość dofinansowania uczestnictwa lekarzy – członków Izby w ogólnopolskich zawodach lekarskich oraz w imprezach organizowanych przez inne izby lekarskie. Poza organizacją zawodów sportowych i refundacją opłaty tzw. „wpisowego", nasza Komisja wspierała finansowo również różne formy rekreacji, np. zajęcia na basenach w Łodzi, Konstantynowie Łódzkim i Piotrkowie Trybunalskim.

Komisja Sportu i Rekreacji ORL w Łodzi była organizatorem następujących dużych cyklicznych imprez o zasięgu ogólnopolskim, dofinansowywanych przez Naczelną Izbę Lekarską:

– Ogólnopolskiego Motocyklowego Zlotu Lekarzy (2010, 2011, 2012, 2013),
– Mistrzostw Polski Lekarzy w Tenisie Ziemnym w Pabianicach (2010, 2011, 2012),
– Ogólnopolskiego Rajdu Konnego Lekarzy im. mjr. Hubala (2012),
– Mistrzostw Polski Medyków w Kolarstwie Górskim (2012),
– XVI Mistrzostw Polski Lekarzy MTB XC połączonych z II Ogólnopolskim Piknikiem rowerowym „Medicycling MTB" (2013),
– I Mistrzostw Polski Lekarzy w Badmintonie połączonych z II Medycznym Pucharem Badmintona „Zdążyć przed lotką" (2013).

Ponadto patronowała wielu imprezom integracyjnym o charakterze regionalnym, inicjowanym przez poszczególnych członków Komisji, takim jak coroczne:

– wyjazdy narciarskie (odbywające się dwa razy w roku) – organizator R. Golański,
– wiosenne Żeglarskie Rajdy Lekarskie po Wielkich Jeziorach Mazurskich oraz październikowe „Wieczory z Szantami" – organizator P. Susłowski, komandor Klubu Żeglarskiego „Szkwał" przy łódzkiej OIL,
– Rajdy Konne Lekarzy im. Majora Hubala – organizator W. Sędzicki, prezes Sekcji Jeździeckiej naszej Komisji,
– Turnieje Bowlingowe o Mistrzostwo OIL w Łodzi (2010) – organizator B. Rataj,
– Pikniki Strzeleckie Lekarzy w Pyszkowie (2010, 2011, 2013) – organizator Delegatura Sieradzka,
– Turnieje Tenisa Ziemnego „Piotrków Family Cup" – organizator Delegatura Piotrkowska,
– Mecze Siatkówki o „Puchar Nocy Świętojańskiej" – organizator Delegatura Piotrkowska,
– Mistrzostwa Województwa Łódzkiego w Szachach dla lekarzy i lekarzy stomatologów – organizator Delegatura Sieradzka
– Turnieje Szachowe o Puchar Prezesa ORL – organizator Delegatura Łódzka,
– Spływy Kajakowe Rzeką Pilicą – organizator Delegatura Skierniewicka,
– Rajdy Rowerowe po Puszczy Bolimowskiej – organizator Delegatura Skierniewicka,
– Mistrzostwa Lekarzy w Pływaniu – Delegatura Skierniewicka (2013).

Do końca kadencji odbędą się jeszcze dwie imprezy: Halowy Ogólnopolski Turniej Lekarzy w Tenisie Ziemnym w Pabianicach – Memoriał A. Jasińskiego oraz Turniej Szachowy o Puchar Prezesa ORL.

Na arenie ogólnopolskiej nasi sportowcy odnosili wiele sukcesów w różnych dyscyplinach. Podczas corocznych Igrzysk Lekarskich w Zakopanem reprezentuje nas jedna z najliczniejszych ekip w Polsce. Liczba zdobytych tam medali jest imponująca. W tym roku nasza drużyna piłki nożnej zdobyła tytuł mistrzowski w VI Mistrzostwach Polski Lekarzy w Piłce Nożnej Sześcioosobowej w Częstochowie. Odnosimy również sukcesy w rywalizacji sportowej na forum międzynarodowym – w Światowych Igrzyskach Medyków „Medigames". O tym oraz o innych osiągnięciach naszych sportowców na bieżąco informowaliśmy na łamach „Panaceum".

Podsumowując, pragnę podziękować wszystkim Koleżankom i Kolegom, którzy (choć niekiedy doraźnie) włączali się w organizację imprez sportowych w środowisku lekarskim naszej OIL i tym samym realizowali jedno z najważniejszych zadań Izby, jakim jest integracja naszego środowiska. Szczególnie dziękuję i gratuluję Koleżankom i Kolegom, osiągającym znaczące sukcesy i wyróżnienia w sporcie lekarskim oraz wszystkim tym, którzy w swoim codziennym życiu propagują szeroko rozumianą rekreację.

Robert Filipczak

Koło Lekarzy Seniorów

Koło Lekarzy Seniorów przy OIL w Łodzi liczy 120 osób. Zarząd stanowią: przewodnicząca – Krystyna Borysewicz Charzyńska, wiceprzewodnicząca – Alicja Petrenko, sekretarz – Stanisława Orłowska oraz członkowie: Anna Gańczarczyk, Waleria Januszewska, Halina Martyniuk, Alina Radomska oraz Włodzimierz Petrenko. W tym gronie są osoby do „zadań specjalnych". Koleżanka Radomska „załatwia" ulgowe bilety do opery, jest ponadto łącznikiem ze Stowarzyszeniem Absolwentów Akademii Medycznej i Uniwersytetu Medycznego. W. Januszewska zajmuje się wpisami na kursy komputerowe oraz prowadzeniem Księgi Zmarłych, a H. Martyniuk – aktualną kartoteką. Zebrania Zarządu KLS odbywają się w każdy pierwszy poniedziałek miesiąca.

Wszyscy członkowie Koła Lekarzy Seniorów spotykają się raz w miesiącu (od września do maja), w każdy drugi jego wtorek, zwyczajowo w Klubie Lekarza, o godz. 15:00, w czerwcu zaś na ognisku integracyjnym w Ogrodzie Botanicznym. W poprzednich kadencjach spotkaniom w Klubie Lekarza zwykle towarzyszył wykład medyczny. Jednak w treści ankiet, kilkakrotnie przeprowadzanych, część respondentów wypowiedziała się za inną tematyką.

Tak więc w VI kadencji samorządu prelegentami na klubowych spotkaniach byli m.in.: kierownik łódzkiego Planetarium, specjalista rękodzieła papierniczego, szef Centrum Informacji o Euro, podróżnicy oraz specjaliści od sposobu ubierania się. Tematyka zdrowotna poruszana była raz w roku, odbyły się spotkania z psychologiem, urologiem, kardiologiem, dystrybutorem aparatów słuchowych. Organizowaliśmy (z przymrużeniem oka) Dzień Kobiet i Ostatki. Było także popołudnie patriotyczne z okazji rocznicy bitwy pod Monte Cassino oraz godzina poświęcona Czesławowi Miłoszowi, zwiedzaliśmy także Muzeum Włókiennictwa w Łodzi. W maju 2012 r. przyjmowaliśmy kilkunastoosobową grupę seniorów z Płocka (kontakt zainicjował doktor Jarosław Waneckiego, prezes płockiej OIL), we wrześniu tegoż roku, w składzie 20 osób, rewizytowaliśmy Płock. W maju 2013 r. odwiedzili Klub Lekarza bardzo aktywni seniorzy z Torunia, którzy zwiedzili Ogólnopolską Wystawę Malarstwa Lekarzy jeszcze przed wernisażem. We wtorkowych spotkaniach bierze udział zwykle 70–80 osób, a spotkania świąteczne (Wigilia, „Jajeczko") gromadzą do 120 klubowiczów.

W okresie świąteczno-sylwestrowym seniorki wolontariuszki odwiedzają ze słodkimi paczuszkami lekarzy mających kłopoty z poruszaniem się lub przebywających w Domach Pomocy Społecznej (zwykle 40–50 osób). Wysyłamy też kartki z życzeniami z okazji okrągłych rocznic urodzin (80, 90). Czasem udaje się dziewięćdziesiąte urodziny świętować gromadnie w siedzibie Izby. W listopadzie 2011 r. dwadzieścia osób zaprezentowało swoje zbiory rodzinne na wystawie zatytułowanej „Przodkowie naszych seniorów – małe ojczyzny", która odbyła się w Klubie Lekarza (dodajmy, z inicjatywy niżej podpisanej – przyp. red).

Dwa razy w roku organizowane są jednodniowe wycieczki, w których bierze udział 40–50 osób. Odbyły się m.in. autokarowe eskapady do Brzezin i Lipiec Reymontowskich, Arkadii, Sromowa, Łęczycy, Oporowa i Walewic, Żelazowej Woli i Nieborowa, Ziemi Wieluńskiej. Powodzeniem cieszyły się organizowane z trenerem kursy *nordic walking,* stając się – dla wielu osób – zarzewiem systematycznych ćwiczeń.

W latach 2011–2013 około 60 osób brało udział w kursach komputerowych podstawowych i zaawansowanych (część osób dwukrotnie). Większość członków Koła nie ma jednak komputerów ani możliwości korzystania z tego rodzaju sprzętów należących do bliskiej rodziny. Na szczęście termin bezwzględnego zapisywania recept w sposób elektroniczny (także *pro auctore* i *pro familiae*) został przesunięty o kilka lat. Ale mobilizujemy wszystkich do następnych kursów.

Krystyna Borysewicz-Charzyńska

Koło Młodych Lekarzy i Lekarzy Dentystów

Koło Młodych Lekarzy i Lekarzy Dentystów (KMLiLD) zostało powołane na mocy uchwały ORL w Łodzi nr 45/VI/2010 z 19 stycznia 2010 r. i działa na prawach Komisji. W lutym 2010 r. odbyło się głosowanie, w którym wyłoniono przewodniczącego Koła, którym został niżej podpisany. KMLiLD liczy ponad 100 członków i cały czas przyjmuje nowych.

Podczas działalności w latach 2010–2013 odbyło się kilkadziesiąt spotkań, w każdym z nich uczestniczyło od kilku do kilkunastu członków. Na spotkaniach KMLiLD poruszano tematy dotyczące spraw młodych lekarzy oraz działalności samego Koła.

Przedstawiciele Koła wzięli aktywny udział w konsultacjach dotyczących tzw. pakietu ustaw zdrowotnych, przygotowanych przez Ministerstwo Zdrowia. Swoją opinię przedstawiali na spotkaniach Prezydium OIL w Łodzi i posiedzeniach ORL. Nasze zdanie zostało również przedstawione na łamach lokalnego pisma OIL w Łodzi „Panaceum".

Jedną z głównych inicjatyw KMLiLD w 2010 r. była próba stworzenia porozumienia między KMLiLD, Samorządem Studentów Uniwersytetu Medycznego w Łodzi i Samorządem Doktorantów Uniwersytetu Medycznego w Łodzi. Porozumienie takie miało na celu ułatwienie kontaktu i wspólnych inicjatyw między przedstawicielami poszczególnych organów. Jednakże nie uzyskało to aprobaty organów nadrzędnych.

Przewodniczący naszego Koła brał aktywny udział w kolejnych Konferencjach Młodych Lekarzy w Krakowie, Olsztynie, Poznaniu i Lublinie, gdzie przedstawiał stanowiska łódzkiego KMLiLD. W wyniku powyższych spotkań wystosowano kilkadziesiąt apeli i stanowisk w sprawach nurtujących środowisko. W wyniku odpowiedzi na powyższe apele profesor Stanisław Radowicki – konsultant krajowy ds. ginekologii zorganizował spotkanie w celu przeprowadzenia dyskusji o występujących problemach. Z ramienia naszego Koła w spotkaniu wziął udział kolega Tomasz Dutkowski (specjalizujący się w powyższej dziedzinie).

KMLiLD pozytywnie oceniło rozporządzenie ministra zdrowia do ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty pozwalające między innymi na łączne odbywanie specjalizacji w trybie rezydenckim ze stacjonarnymi studiami doktoranckimi.

Dodatkowo tematami spotkań KMLiLD było przekazywanie informacji o przebiegu stażu podyplomowego i Lekarskiego lub Lekarsko-Dentystycznego Egzaminu Państwowego młodym lekarzom z terenu OIL w Łodzi. Dyskutowano również nad systemem odbywania specjalizacji i etatami rezydenckimi. Łódzkie Koło, po aprobacie ORL w Łodzi, wystosowało pismo do ministra zdrowia z zapytaniem o przyczyny małej liczby przyznawanych miejsc rezydenckich w województwie łódzkim. Odpowiedź resortu była wysoce niesatysfakcjonująca. Za pozytywne zdarzenie jednak można uznać fakt, iż w wyniku odwołań składanych przez kandydatów, liczba ta uległa znacznemu zwiększeniu.

24 września 2011 r. odbyła się III Ogólnopolska Konferencja Samorządów Zawodów Zaufania Publicznego w Łodzi, podczas której nasze Koło aktywnie reprezentował kolega Tomasz Dutkowski. Przedstawiciele KMLiLD brali ponadto udział w kolejnych konferencjach „Warsztaty Przyszłościowe" organizowanych przez IFMSA Polska Oddział Łódź, podczas których koledzy Paweł Lewek i Miłosz Kuświk wygłosili wykłady, przedstawiając studentom kierunków medycznych możliwości rozwoju zawodowego młodych lekarzy.

KMLiLD w Łodzi stanowiło również platformę informacyjną dla zainteresowanych w zaistniałych nowych warunkach legislacyjnych (kasy fiskalne, odpady medyczne, ubezpieczenia OC, rejestracja praktyk medycznych).

Przewodniczący KMLiLD uczestniczył jako gość we wszystkich zjazdach delegatów Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi, które odbyły się w latach 2010–2013. Przedstawiciele Koła brali z udział w pracach komisji działających przy ORL w Łodzi. Aktywnie uczestniczyli też w pracach kolegium redakcyjnego „Panaceum", na którego łamach prezentowali opinie i informacje dotyczące problemów młodych lekarzy.

Ideą działania KMLiLD jest integracja środowiska młodych lekarzy i zwiększanie ich wiedzy dotyczącej działalności samorządu lekarskiego oraz problemów prawnych, z którymi lekarze mają styczność w codziennej pracy. KMLiLD odpowiadało na zgłaszane do nas problemy.

Łukasz Jasek

Sprawozdanie Rzecznika Praw Lekarzy

Komisja Rzecznika Praw Lekarzy ORL w Łodzi w czasie trwania VI kadencji (2010–2013) pracowała na posiedzeniach, odbywających się raz w miesiącu, z dwumiesięczną przerwą wakacyjną. W pracach Komisji uczestniczyli: Ewa Biernacka, Anna Bińkowska, Barbara Błaszczyk, Ewa Kralkowska, Małgorzata Zatke-Witkowska, Stanisław Ciechowicz, Wojciech Krajewski, Marek Pakalski, Andrzej Święs oraz niżej podpisany, powołany do pełnienia funkcji Rzecznika Praw Lekarzy. Swoje wsparcie oferowali radcy prawni łódzkiej OIL – mec. Paweł Lenartowicz i mec. Jarosław Klimek oraz kancelarie adwokackie ściśle współpracujące z Komisją – mec. Marzeny Zaleskiej i mec. Bartosza Zacharka.

Niezależnie od posiedzeń Komisji, Rzecznik Praw Lekarzy był dostępny dla Koleżanek i Kolegów podczas cotygodniowych dyżurów w siedzibie Izby, a ponadto służył również pomocą telefonicznie w inne dni tygodnia.

W czasie swojej pracy Komisja zajmowała się 50 sprawami o różnym stopniu skomplikowania; niektóre spośród nich nie mogły być rozwiązane niezwłocznie i stanowiły przedmiot prac Komisji w toku kilku posiedzeń. Wśród rozpatrywanych spraw dominowały następujące problemy.

W pierwszej kolejności zwrócić wypada uwagę na znaczącą liczbę próśb zgłoszonych przez lekarzy o udzielenie pomocy w związku z agresywnymi zachowaniami pacjentów bądź ich rodzin. Chodzi przy tym zarówno o agresję fizyczną, jak i słowną, w tym również publiczne pomawianie lekarzy na forum Internetu. Komisja odnotowała aż 10 wystąpień Koleżanek i Kolegów dotyczących powyższego problemu, co stanowi jedną piątą, a więc 20% ogółu spraw. Zaznaczyć trzeba, iż agresja ze strony pacjentów lub ich rodzin staje się zjawiskiem coraz częściej występującym; prace Komisji i problemy zgłaszane przez lekarzy z całą mocą potwierdzają tę obserwację.

Dzięki współpracy i uczestnictwu w pracach Komisji adwokatów zrzeszonych w Okręgowej Izbie Adwokackiej w Łodzi – M. Zaleskiej i B. Zacharka, informowaliśmy skarżących się na agresywne zachowania, iż kwestią priorytetową w tego typu sprawach, zwłaszcza gdy chodzi o agresję słowną lub fizyczną, jest należyte dokumentowanie takich zdarzeń. Chodzi więc o pewną konsekwencję w sposobie postępowania wobec agresorów: – wzywanie Policji w każdym przypadku, choćby napastnik opuścił miejsce zdarzenia (gdyż przyczyna wezwania i krótka relacja ze zdarzenia zostaną odnotowane w notatnikach służbowych interweniujących policjantów); – podejmowanie starań o to, by w zdarzeniu uczestniczyli świadkowie (np. inni członkowie personelu danej jednostki); – zabezpieczanie nagrań monitoringu (jeżeli taki funkcjonuje); – składanie zawiadomień o podejrzeniu popełnienia przestępstwa przez agresora, jeżeli lekarz dysponuje jego danymi bądź są one możliwe do ustalenia itp., itd.

Kolejną grupę problemów stanowiły sprawy Koleżanek i Kolegów, którzy zostali uwikłani w postępowania karne i potrzebowali pomocy jako podejrzani bądź oskarżeni, albo też konieczna stała się pomoc związana z różnego rodzaju konsekwencjami już zakończonych wobec nich postępowań. Komisja rozpoznała 5 takich spraw (co stanowi 10% ogółu). W tym zakresie konieczna stała się osobista interwencja i prowadzenie postępowań przez adwokatów współpracujących z Komisją.

Pozostając przy problematyce karnej, Komisja na przykładzie kilku rozpatrywanych spraw z tej dziedziny, zauważyła niepokojącą tendencję stosowaną przez prokuraturę, już na etapie postępowania przygotowawczego (a więc jeszcze przed wniesieniem aktu oskarżenia do sądu), polegającą na zawieszaniu lekarzy w wykonywaniu zawodu w jakiejkolwiek formie (prywatna praktyka, w ramach stosunku pracy). Zjawisko takie jest tym bardziej zasmucające, iż miało miejsce w sprawach, w których zarzuty stawiane lekarzom w ogóle nie dotyczyły wykonywania zawodu w zgodzie ze sztuką lekarską (nie chodziło o szkody wyrządzone pacjentom).

Zauważyć także trzeba, że wśród próśb lekarzy o udzielenie pomocy pojawiły się sprawy związane ze stosunkami w pracy (5 spraw; 10% ogółu). Problematyka tych przypadków była dość zróżnicowana, ale odnotować wypada, że kilka z nich odnosiło się, niestety, do konfliktów między samymi Koleżankami i Kolegami w sytuacjach, gdy jedna ze stron była przełożoną drugiej, bądź też z racji doświadczenia i dorobku zawodowego miała bardziej znaczącą pozycję w miejscu zatrudnienia niż ta druga. W zakresie tego typu spraw należy dodać, iż pojawiła się również problematyka wywierania przez pracodawców presji na lekarzy w celu zawarcia umowy o zakazie konkurencji.

Sprawą o istotnym, wręcz precedensowym znaczeniu dla ogółu lekarzy okazało się postępowanie z zakresu ubezpieczeń społecznych jednego z Kolegów. Dotyczyło ono odmowy przez ZUS wypłaty zasiłku chorobowego ze względu na wystawienie dla siebie przez lekarza zwolnienia z uwagi na zdiagnozowaną chorobę u małoletniego własnego dziecka (członka rodziny). W powyższym postępowaniu Kolegę reprezentowała mec. M. Zaleska. Sąd I instancji – Sąd Rejonowy w Piotrkowie Trybunalskim oddalił odwołanie Kolegi uznając, że nie może on być sędzią we własnej sprawie. Rozstrzygnięcie to zostało zaskarżone apelacją do Sądu Okręgowego w Piotrkowie Trybunalskim. Po przeprowadzonej rozprawie

z udziałem wskazanego adwokata, Sąd II instancji uchylił wyrok do ponownego rozpoznania. Sąd Rejonowy ponownie rozpatrując odwołanie lekarza, uwzględnił je w całości i uznał, że lekarz jest uprawniony do wystawienia dla siebie zaświadczenia o niezdolności do pracy z uwagi na chorobę małoletniego dziecka, przy czym warunkiem uzyskania zasiłku chorobowego jest to, by nie istniała możliwość objęcia opieką dziecka przez drugiego rodzica.

Ramy niniejszego sprawozdania nie pozwalają na szczegółowe omówienia każdej ze spraw, którą zajęła się Komisja. W tym podsumowaniu naszych prac konieczne stało się jednak zwrócenie uwagi Koleżanek i Kolegów na ujawnione i zgłoszone problemy, które z uwagi na ich wagę lub skutki wydają się najbardziej doniosłe. Nie można oczywiście pominąć faktu, że każda ze spraw w jej indywidualnym wymiarze miała szczególne znaczenie dla lekarzy zwracających się z prośbą o pomoc. Niejednokrotnie udało się wesprzeć Koleżanki i Kolegów choćby wskazaniem możliwych sposobów rozwiązania występujących problemów, w innych sytuacjach konieczna zaś była pomoc jednego ze wspomnianych adwokatów. Pozwalam sobie wyrazić opinię, że chyba żadna ze zgłaszających się osób nie była zawiedziona działaniami, jakie mogła zaoferować Komisja.

Dziękuję wszystkim Koleżankom i Kolegom, którzy zdecydowali się zaufać Rzecznikowi i Komisji, powierzając im swoje sprawy oraz problemy. Składam także podziękowania wszystkim członkom Komisji, którzy sumiennie wypełniali swoje obowiązki i wszystkim prawnikom wspomagającym nasze prace, a także pracownicom Biura OIL – Ewie Arlt i Elżbiecie Sadurze, które wspierały działania Komisji.

Marek Nadolski
Rzecznik Praw Lekarzy ORL w Łodzi

Sprawozdanie Mediatora Okręgowej Izby Lekarskiej

(styczeń 2010 – wrzesień 2013)

Nowa ustawa o izbach lekarskich z 2 grudnia 2009 r. wprowadziła możliwość przeprowadzania, w toku procedur dotyczących odpowiedzialności zawodowej członków samorządu lekarskiego, postępowania mediacyjnego. Zgodnie z art. 113 rzecznik albo sąd lekarski, za zgodą lub z inicjatywy stron, może skierować sprawę do postępowania mediacyjnego między pokrzywdzonym i obwinionym.

Postępowanie mediacyjne było przeze mnie prowadzone w czterech sprawach, z czego w dwóch zakończyło się zawarciem przez strony ugody.

Niestety, zgodnie z obowiązującymi przepisami, mediacje mogą być prowadzone tylko i wyłącznie na wniosek okręgowego rzecznika odpowiedzialności zawodowej lub okręgowego sądu lekarskiego i tylko w czasie toczącego się przed wymienionymi organami postępowania w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej lekarzy. Dlatego w dwóch sprawach nie udało się przeprowadzić mediacji właśnie z powodów proceduralnych.

Jednocześnie chciałbym zwrócić uwagę na fakt braku regulacji prawnych dotyczących skutków zawarcia przez strony ugody przed mediatorem. W mojej ocenie, wprowadzenie możliwości umorzenia przez rzecznika bądź sąd postępowania w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej, w sytuacji zawarcia takiej ugody, mogłaby w sposób zdecydowany wpłynąć na zwiększenie zainteresowania udziałem w mediacjach obwinionych lekarzy.

Ryszard Markert
mediator OIL w Łodzi

Sprawozdanie Pełnomocnika ds. Zdrowia Lekarzy i Lekarzy Dentystów

W analizowanym okresie kilkanaście razy przeprowadziłem telefoniczną rozmowę z lekarzami mającymi problem alkoholowy. Udzielałem informacji o sposobach i możliwości ewentualnego leczenia odwykowego na terenie woj. łódzkiego, jak i poza nim. W trzech przypadkach udzieliłem porad w rozmowie bezpośredniej z zainteresowanymi. Jednocześnie w kilku przypadkach, mimo telefonicznie uzgodnionego terminu osobistego spotkania, zainteresowani nie zgłosili się na spotkanie i ponownie nie nawiązali kontaktu. Również, mimo pisemnego zaproszenia nie zgłosiły się do mnie osoby, które do kontaktu z Pełnomocnikiem były zobowiązane przez Okręgowy Sąd Lekarski.

W 2012 r. po przeprowadzeniu jednorazowego badania psychiatrycznego lekarza uzależnionego od leków i alkoholu, wydałem pisemną opinię o jego zdolności do wykonywania zawodu.

Przez okres całej kadencji nie zgłosił się do współpracy z Pełnomocnikiem żaden z podmiotów zewnętrznych.

Leszek Dobrowolski
pełnomocnik ds. Zdrowia Lekarzy i Lekarzy Dentystów

Sprawozdanie z działalności Ośrodka Kształcenia Medycznego OIL w Łodzi

(za okres od września 2011 do końca VI kadencji)

Okręgowa Rada Lekarska w Łodzi, uchwałą nr 1170 z dnia 21 czerwca 2011 r., postanowiła utworzyć Ośrodek Kształcenia Medycznego (OKM) przy łódzkiej OIL. Na stanowisko koordynatora Ośrodka powołała niżej podpisanego, zobowiązując go do przedstawienia propozycji obsady Rady Programowej Ośrodka i projektu regulaminu jego działania. Skład Rady Programowej i jej Prezydium, a także regulamin Ośrodka zatwierdzono uchwałą na posiedzeniu ORL 6 września 2011 r. Został również utworzony szkoleniowy fundusz celowy, wydzielony w ramach budżetu rocznego OIL w Łodzi, na finansowanie działalności OKM (skład Rady Programowej OKM i jego Prezydium oraz tekst regulaminu Ośrodka: www.oil.lodz.pl, zakładka „prawo stanowione przez OIL w Łodzi").

W okresie sprawozdawczym Ośrodek, przy współpracy z innymi partnerami, zorganizował szereg kursów oraz szkoleń dla lekarzy i lekarzy dentystów, w tym m.in. na temat: „Stany zagrożenia życia u osób dorosłych. Resuscytacja krążeniowo-oddechowa w gabinecie lekarskim/gabinecie dentystycznym" – w 17 terminach; „Kurs przygotowawczy do LEP" – 6 edycji; „Podstawy dawstwa narządów" (łódzka OIL jest sygnatariuszem programu „Partnerstwo dla transplantologii"); „Leczenie żywieniowe chorych objętych domową opieką paliatywną"; „Zabiegi EVLT przy wykorzystaniu lasera diodowego"; „Profilaktyka raka szyjki macicy – aspekty medyczne i psychospołeczne; w ramach projektu AURORA"; „Tlenoterapia domowa".

Zorganizowano ponadto cykl konferencji z prawa medycznego: „Aspekty prawne w relacji lekarz–pacjent"; „Aspekty prawne prowadzenia elektronicznej dokumentacji medycznej oraz fiskalizacji usług medycznych"; „Aspekty prawne w relacji lekarz–pacjent. Dokumentacja medyczna – aktualna sytuacja prawna"; „Asertywność i rozwiązywanie konfliktów w relacji lekarz–pacjent".

Odbyły się dwa szkolenia dedykowane specjalnie lekarzom dentystom: „Odbudowa zębów z dużą utratą tkanek – analiza przypadków klinicznych", „Nowoczesne rozwiązania technologiczne w praktyce stomatologicznej – odbudowa zębów po leczeniu endodontycznym". Dodatkowo – przy współpracy Ośrodka – Komisja Stomatologiczna łódzkiej ORL zorganizowała cztery edycje „Łódzkich Spotkań Stomatologicznych", które cieszyły się wyjątkowo dużym zainteresowaniem i miały zasięg ogólnopolski.

Ośrodek, korzystając z możliwości jakimi dysponuje, dofinansowywał omówione przedsięwzięcia z funduszu szkoleniowego OKM. Na większość z organizowanych kursów występowaliśmy o dotacje z NIL i dotacje te były przyznawane w kwocie po około 16 tys. zł na okres półroczny. Wyjątek (smutny) stanowiła IV edycja Łódzkich Spotkań Stomatologicznych, która nie otrzymała dofinansowania z NIL; odmowę dotacji tłumaczono zmianami w regulaminie przyznawania dofinansowań i niedostosowania zasad udziału w tegorocznych ŁSS do ww. regulaminu. Na szczęście Koleżanki i Koledzy z Komisji Stomatologicznej ORL, mimo trudności, pozyskali liczną grupę sponsorów, co pozwoliło na zapewnienie IV ŁSS najwyższego poziomu.

Ośrodek planuje w najbliższym czasie zorganizowanie kursów i szkoleń na następujące tematy: „Zaawansowane techniki leczenia zaburzeń, statyki dna miednicy mniejszej u kobiet", „Leczenie wysiłkowe nietrzymania moczu u kobiet" i „Walka z bólem w praktyce codziennej", a także konferencji interdyscyplinarnych dotyczących postępowania modyfikującego w leczeniu chorób podstawowych, adresowanych do lekarzy i lekarzy dentystów różnych specjalności. Tematyka tych spotkań uwzględniać ma problemy szeroko pojętych aspektów internistycznych i chirurgicznych oraz chorób metabolicznych, chorób serca i naczyń obwodowych, leczenia przeciwzakrzepowego, choroby nadciśnieniowej i chorób nerek, schorzeń neurologicznych, chorób płuc oraz onkologii w praktyce codziennej. Ponadto w ich trakcie poruszone będą problemy związane ze współczesną diagnostyką obrazową i współczesnymi możliwościami radiologii zabiegowej, a także chirurgii wewnątrznaczyniowej, mało inwazyjnej oraz endoskopii.

Pozostaje wierzyć, że w następnej kadencji Ośrodek Kształcenia Medycznego będzie mógł zrealizować swoje zamierzenia dla wspólnej korzyści nas wszystkich.

Dziękuję Koleżankom i Kolegom za przeprowadzenie szkoleń i zaangażowanie w działalność Ośrodka, a pani Uli Pruszyńskiej z Biura OIL za ogromny wkład pracy w organizację tych spotkań.

Paweł R. Czekalski,
koordynator Ośrodka Kształcenia Medycznego OIL w Łodzi

Sprawozdanie przewodniczącego Komisji Bioetycznej przy Okręgowej Izbie Lekarskiej za lata 2009–2013 (kadencja IV i V) opublikujemy w kolejnym numerze Biuletynu.

Z prac Prezydium

8 października 2013 r.

Posiedzenie prowadził prezes ORL Grzegorz Mazur, który na wstępie poinformował, że gościem Prezydium będzie prof. dr hab. n. med. Joanna Szczepańska, kandydatka do pełnienia funkcji konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie stomatologii dziecięcej. W dalszym toku obrad Profesor przedstawiła przebieg swojej kariery naukowej, następnie omówiła najważniejsze potrzeby w zakresie stomatologii dziecięcej na terenie województwa oraz perspektywę działania w przypadku objęcia funkcji. Prezydium sformułowało stosowną rekomendację do wojewody łódzkiego.

• • •

Najistotniejszym tematem spotkania było omówienie stanu przygotowań do XXXI sprawozdawczo-wyborczego Okręgowego Zjazdu Lekarzy, który odbędzie się 23 listopada br. w Łodzi, w sali obrad Urzędu Miasta. Prezes G. Mazur przedstawił największe zagrożenia dla sprawnego przebiegu zjazdu wyborczego i dlatego przypomniał, aby na spotkaniach delegatur przygotować listy kandydatów do prac w komisjach zjazdowych oraz do organów na VII kadencję działania samorządu lekarskiego, przy okazji zapoznał zebranych z dotychczasowymi parytetami obowiązującymi w poszczególnych delegaturach. Poprosił wiceprezesa G. Krzyżanowskiego o wyrażenie zgody na przewodniczenie zjazdowi. Dyskutowano również m.in. na temat zasad ustalania parytetu dla dentystów; doktor Krzyżanowski wyjaśnił, iż obowiązują nas proporcje określone w uchwale Krajowego Zjazdu Lekarzy.

Omawiając korespondencję bieżącą, jaka wpłynęła do ORL w ostatnim czasie, odczytano informację Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej o skierowaniu do Okręgowego Sądu Lekarskiego wniosku o ukaranie trzech lekarzy z Delegatury Skierniewickiej i jednego lekarza z Delegatury Łódzkiej.

• • •

W dalszej części posiedzenia skoncentrowano się wokół spraw delegatur, a ich szefowie informowali, że poza sprawami bieżącymi, najwięcej czasu w ich pracy pochłaniają przygotowania do najbliższych spotkań, które będą miały bardziej uroczysty charakter. Będą to bowiem ostatnie spotkania delegatów działających w VI kadencji i jednocześnie pierwsze dla nowo wybranych na VII kadencję samorządu lekarskiego. Głównym tematem zebrań będzie zjazd sprawozdawczo-wyborczy, a odbędą się: w Łodzi – 6 listopada, w Piotrkowie Trybunalskim – 5 listopada, w Sieradzu – 22 października i w Łowiczu (Delegatura Skierniewicka) – 18 października. We wszystkich spotkaniach zapowiedział swój udział prezes G. Mazur.

Ponadto będąc przy głosie, wiceprezes G. Krzyżanowski, szef Delegatury Łódzkiej, na ręce wiceprezesa J. Pypcia złożył gratulacje dla organizatorów IV Łódzkich Spotkań Stomatologicznych w Słoku k. Bełchatowa. Wysoko ocenił wartość merytoryczną szkoleń, o czym świadczyła frekwencja na sali, oraz serdeczną, wręcz rodzinną atmosferę panującą podczas całej konferencji. W konferencji uczestniczyło ponad 380 osób; jest ona niezaprzeczalnie wizytówką łódzkiej Izby.

W odpowiedzi wiceprezes J. Pypeć stwierdził, że po podsumowaniu IV Łódzkich Spotkań Stomatologicznych trzeba już myśleć o organizacji kolejnej edycji. Potwierdził, że wielkim atutem konferencji są jej wykładowcy. Wyraził również zadowolenie, iż udało się pozyskać sponsoring od 23 firm (co wymagało dużego wysiłku). Po raz kolejny podkreślił, że impreza była tak udana tylko dzięki zaangażowaniu większości członków Komisji Stomatologicznej ORL w organizację tego przedsięwzięcia, a w szczególności doktor Małgorzaty Lindorf.

• • •

W kolejnych punktach posiedzenia:

– P. Czekalski, koordynator Ośrodka Kształcenia Medycznego przy łódzkiej OIL, złożył sprawozdanie z sympozjum pn. „Asertywność w relacjach lekarz–pacjent", które odbyło się w siedzibie Izby 3 października br.;

Konferencja przeprowadzona została w formie warsztatów – nie wszyscy uczestnicy byli takim rozwiązaniem usatysfakcjonowani. Ocenili, iż część warsztatową powinien poprzedzić wykład. Byli jednak zadowoleni z pozyskanej wiedzy, pod względem merytorycznym bowiem spotkanie było bardzo dobrze przygotowane (więcej na ten temat – na łamach „Panaceum").

– prezes G. Mazur przedstawił projekt uchwały zmieniającej uchwałę określającą zasady zwrotu kosztów podróży członkom łódzkiej OIL, wykonującym czynności na rzecz Izby;

W projekcie rozszerzono m.in. krąg osób, którym będzie można pokryć koszty podróży odbytej samochodem prywatnym (do wysokości stawek określonych w rozporządzeniu ministra do spraw pracy). Członkowie Prezydium jednogłośnie przyjęli projekt uchwały (pełny jej tekst – obok).

– G. Mazur przedstawił również projekt zmiany uchwały ORL w Łodzi w sprawie regulaminu przyznawania odznaczenia „Zasłużony Nauczyciel Lekarzy".

Zmiany mają charakter porządkujący i doprecyzujący zapisy regulaminu odznaczenia. Prezydium będzie rekomendowało członkom Rady przyjęcie tej nowelizacji.

W kolejnym punkcie dyskutowano jeszcze na temat sponsorowania przez firmę farmaceutyczną zakupu koszulek dla reprezentantów Izby w ogólnopolskich zawodach sportowych. Po dyskusji stwierdzono, iż na koszulkach łódzkich zawodników powinno widnieć tylko logo Izby. Członków Prezydium poinformowano również o najbliższych imprezach w Klubie Lekarza.

• • •

W trakcie posiedzenia członkowie Prezydium ORL podjęli ponadto uchwały merytoryczne, na wniosek poszczególnych komisji problemowych, w sprawie:– przyznania prawa wykonywania zawodu lekarza i lekarza dentysty oraz wpisania na listę członków OIL w Łodzi; – wpisu do rejestru indywidualnych praktyk lekarskich; – wpisu do rejestru podmiotów kształcących; – zwolnienia z opłacania lub obniżenia wysokości składek członkowskich.

Halina Kotus

Uchwała
Prezydium ORL w Łodzi
nr 5602/P-VI/2013
z 8 października 2013 r.
w sprawie
zmiany zasad zwrotu kosztów podróży dla osób delegowanych na obszarze kraju do wykonywania czynności na rzecz Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi

Działając na podstawie art. 10 pkt 2 ustawy z 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (DzU nr 219, poz. 1708 z 22 grudnia 2009 r.) uchwala się, co następuje:

§ 1

Zmienia się uchwały Okręgowej Rady Lekarskiej w Łodzi: z 10 grudnia 1999 r. nr 3488/III/99 oraz z 29 listopada 2011 r. nr 1762/VI/2011 w sprawie zmiany zasad zwrotu kosztów podróży dla osób delegowanych na obszarze kraju do wykonywania czynności na rzecz OIL w Łodzi w ten sposób, że:

Skreśla się dotychczasowe brzmienie paragrafu 4 i nadaje się mu nowe, następujące brzmienie:

§ 4

1. Członkom Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi delegowanym do wykonywania na rzecz samorządu lekarskiego czynności poza miejscem zamieszkania przysługują:

– diety,

– zwrot kosztów przejazdu w wysokości ceny biletu pociągu pośpiesznego pierwszej klasy (lub autobusu pośpiesznego) lub w wysokości kwoty wynikającej z przeliczenia stawek za jeden kilometr przebiegu pojazdu określonych we właściwych przepisach regulujących warunki ustalania oraz sposób dokumentowania zwrotu kosztów używania do celów służbowych samochodów osobowych, motocykli, motorów nie będących własnością pracodawcy,

– zwrot kosztów noclegu,

– ryczałt na dojazdy i zwrot innych udokumentowanych wydatków na zasadach określonych w przepisach regulujących wysokość oraz warunki ustalania należności przysługujących pracownikowi zatrudnionemu w państwowej lub samorządowej jednostce sfery budżetowej z tytułu podróży służbowej na obszarze kraju.

2. W przypadku zwrotu kosztów przejazdu w wysokości ceny biletu kolejowego lub autobusowego delegowany członek OIL w Łodzi nie załącza zakupionych biletów.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

LGN – pytania i odpowiedzi

Jedna z naszych Czytelniczek – Grażyna P. (nazwisko i adres zastrzegła do wiadomości redakcji), emerytowana lekarka stomatologii, w liście do redakcji zadała wiele pytań na temat Literackiej Grupy Nieformalnej, o istnieniu której dowiedziała się dopiero niedawno. Ponieważ nie ma dostępu do Internetu, poprosiła o udzielenie jej odpowiedzi na łamach „Panaceum", co niniejszym czynimy publikując poniżej wyjaśnienie założycielki i „opiekunki" Grupy – Barbary Szeffer-Marcinkowskiej. Autorka listu zasugerowała jednocześnie, aby przy wspomnieniach żałobnych dotyczących kobiet, jakie zamieszczamy w naszym piśmie, obok nazwisk „po mężu", podawać również tzw. rodowe, gdyż – jak napisała – „często nie wiemy, że to nasze koleżanki". Będziemy się starali spełnić prośbę Czytelniczki. A oto wspomniane wyjaśnienie:

Miło mi, że okazała Pani zainteresowanie naszą Literacką Grupą Nieformalną, która działa już ponad osiem lat i zapewne jest fenomenem, jakiego nie znajdziemy pośród innych izb lekarskich. A zaczęło się tak, że na początku 2005 r. zamieściłam w „Panaceum" krótki komunikat wraz z propozycją spotkania oraz podjęcia wspólnych, koleżeńskich działań na rzecz kultury słowa. I oto już 5 lutego na pierwsze, organizacyjne zebranie przyszło dziesięć osób zainteresowanych amatorską twórczością literacką.

LGN działa wyłącznie przy łódzkim Klubie Lekarza i działalność tę wspiera Komisja Kultury naszej Okręgowej Izby Lekarskiej. Grupa od początku była istotnie nieformalna i taką pozostała, ponieważ skupia nie tylko lekarzy, lecz także studentów medycyny, pracowników służby zdrowia, a nawet osoby spoza środowiska medycznego. Przyjęliśmy zasadę, że do nas może przyjść każdy potencjalny twórca, który zechce przedstawić swoje dokonania, poddać je koleżeńskiej ocenie i nie będzie się obrażał na życzliwą krytykę. Oczywiście, w każdej chwili można zrezygnować z uczestniczenia w pracach Grupy, bo członkostwo w niej nie jest w żaden sposób wiążące.

Formuła „nieformalności", jaka zapisana została w nazwie Grupy, przetrwała do dziś i chociaż zmienił się nieco nasz skład osobowy, to przecież udało się utworzyć oraz udoskonalić amatorski warsztat literacki tak, że obecnie możemy się poszczycić sporymi osiągnięciami. Niektórzy nasi członkowie należą już do Unii Polskich Pisarzy Lekarzy, pisują dobre teksty, które są publikowane lub wykorzystywane w programach kabaretowych, a sama Grupa od paru lat organizuje ogólnopolskie konkursy literackie (o kolejnym piszemy na s. 24).

Mam nadzieję, że na pytania, zadane w Pani liście, już odpowiedziałam, może jeszcze dodam tylko, że wielokrotnie, także ostatnio, podawaliśmy w „Panaceum" informacje dotyczące Literackiej Grupy Nieformalnej i zapraszaliśmy na nasze spotkania wszystkich zainteresowanych. Zapraszamy nadal. Zebrania odbywają się trzy–cztery razy w roku, zawsze we czwartki od godz. 18:00, w siedzibie naszej OIL. Można zatelefonować pod izbowy numer 42 683 17 01 i zasięgnąć informacji o terminie następnego spotkania, można też po prostu przyjść na nie po kolejnym anonsie w naszym piśmie (nawet bez wcześniejszego zgłoszenia) i tylko przynieść ze sobą dobry nastrój oraz teksty do dyskusyjnego omawiania. Będzie nam miło powitać w naszym gronie nowe osoby.

Barbara Szeffer-Marcinkowska
(koordynatorka LGN)

Powycieczkowe refleksje „seniora 60+"

Szanowna Pani Redaktor, pozwalam sobie przesłać refleksje po wycieczce do Trójmiasta, zorganizowanej w ramach projektu „Senior 60+" przez Instytut Europejski w Łodzi. Program obejmuje różne formy aktywizacji sześćdziesięciolatków, a ponieważ prawdopodobnie będzie kontynuowany w przyszłym roku, chcę zachęcić naszych seniorów do ewentualnego uczestniczenia w nim.

O programie dowiedziałem się przypadkowo, bo informacja była słabo rozreklamowana, a przyjaciele mnie o nim nie poinformowali. Nie zawiodła natomiast własna dociekliwość i Internet, w którym odkryłem to przedsięwzięcie. Po wymianie zdań z organizatorem, mimo iż było „grubo" po terminie, zostałem przyjęty do grona uczestników. Jedną z ciekawszych imprez programu była m.in. wycieczka do Trójmiasta.

Jechaliśmy w drugiej, pięćdziesięcioosobowej grupie i ta zapewne była najlepsza. Organizacją wyjazdu i „matkowaniem" nam zajęła się pani Małgosia (biuro turystyczne), która w sobie tylko znany sposób rozładowywała stresy pojawiające się w tak licznej grupie podopiecznych i dawała sobie doskonale radę w utrzymaniu jej we właściwej formie. Stacją docelową był Dom Wczasowy „Bałtyk" na wyspie Sobieszewskiej koło Gdańska. Miejsce pobytu miłe, wygodne, a właściciele bardzo dbający o nas.

Najważniejsze jednak było zwiedzanie Trójmiasta z miejscowym przewodnikiem (studnia bez dna ciekawych wiadomości). Były to historyczne zabytki starannie odrestaurowane po kataklizmie wojennym, a właściwie gros z nich było zbudowanych od nowa. Mimo napiętego programu, był czas na wieczorek przy muzyce, spacery nad morze czy na grzyby (a te obrodziły). Doskonale spisywał się kierowca, który woził nas na wycieczki, a na koniec szczęśliwie dowiózł do domu.

Nie sądziłem, że młodzi ludzie (obok pani Małgosi, był też z nami pan Kamil) okażą tyle serdeczności i cierpliwości w stosunku do kilka razy od nich starszych (…). Z wycieczki wróciłem pełen nadziei, że są jednak młodzi, którym się coś chce robić dla ludzi wiekowych, a nie tylko tacy, którzy w tramwaju siedzą rozparci, nie dostrzegając staruszków ledwo stojących obok. Rozglądajmy się wokół, żeby dostrzec więcej takich pań Małgoś i panów Kamilów, a będzie nam łatwiej znosić niedogodności naszego wieku.

Muszę pochwalić też samych uczestników wycieczki, którzy zachowywali się wobec siebie niezwykle życzliwie i bliższe poznanie nowych osób było dla mnie przyjemnością. Dziękuję wszystkim, gdyż wyjazd ten był miłą odskocznią od często smutnej codzienności.

Z pozdrowieniami,

Krzysztof Papuziński







Pisarze lekarze pod Wawelem

W dniach 27–29 września odbyło się, jak co roku jesienią, Sympozjum Unii Polskich Pisarzy Lekarzy. Tym razem spotkaliśmy się w Krakowie, a trudu organizacji spotkania podjął się prof. dr hab. Waldemar Hładki. Byliśmy zakwaterowani w kameralnym hotelu „Logos", znajdującym się niedaleko krakowskiego Głównego Rynku. Bardzo to sobie chwaliliśmy, gdyż do wszystkich ciekawszych miejsc w Krakowie mogliśmy dotrzeć na piechotę.

Program Sympozjum był bardzo obfity. W pierwszym dniu wieczorem odbyły się warsztaty literackie, prowadzone przez ks. dr. Eligiusza Dymowskiego, teologa, poetę i krytyka literackiego, podczas których wszyscy uczestnicy mieli okazję przedstawić próbki swojej najnowszej twórczości literackiej (fot. 1). Program wieczoru dopełniła ciekawa prelekcja Eugeniusza Czubaka, zatytułowana „Latarnie umarłych" oraz film W. Hładkiego z ubiegłorocznego Kongresu Międzynarodowej Unii Pisarzy Lekarzy (UMEM) w Lizbonie.

W następnym dniu odbyło się spotkanie w siedzibie krakowskiej Okręgowej Izby Lekarskiej przy ul. Krupniczej, gdzie m.in. W. Hładki mówił o przeszłości niektórych krakowskich kamienic, a zwłaszcza ich związkach z historią polskiej kultury. Piszący te słowa przedstawił krótki rys historii naszego stowarzyszenia, a następnie ogłoszono wyniki Konkursu Jednego Wiersza. Jury w składzie: ks. E. Dymowski, W. Hładki i niżej podpisany przyznało zwycięstwo wierszowi pt. „Natchnienie" Waltera Pyki (wiersz prezentujemy obok). Późnym wieczorem spotkaliśmy się znowu w klubie „Loża" na Krakowskim Rynku, gdzie wysłuchaliśmy koncertu poezji śpiewanej naszej koleżanki Aldony Kraus, w wykonaniu Agaty Bernardt, piosenkarki i aktorki. Po koncercie, uczestnicy Sympozjum mieli kolejną okazję prezentacji swojej twórczości.

Ważnym elementem Sympozjum UPPL było wręczenie Medalu im. Jana z Ludziska, odznaczenia przyznawanego przez UPPL za zasługi w krzewieniu humanizmu w medycynie, wybitnemu polskiemu lekarzowi – prof. dr. hab. Henrykowi Gaertnerowi (fot. 2; prof. H. Gaertner w środku). Ze względu na wiek laureata, który w minionym roku obchodził jubileusz dziewięćdziesiątych urodzin, ceremonia odbyła się w Jego krakowskim mieszkaniu. W swoim podziękowaniu prof. H. Gaertner powiedział m.in. „W przeszłości występowały problemy określenia ludzi pióra w białych fartuchach jako lekarzy pisarzy... Najlepszą chyba charakterystyką mojej osoby są słowa dedykacji książki przyjaciela i kolegi ze studiów lekarskich – Stanisława Lema: *Temu, który zdradził literaturę dla medycyny od tego, który zdradził medycynę dla literatury*". Warto tu przypomnieć, że jako pierwsi odznaczenie to otrzymali Okręgowa Izba Lekarska w Łodzi oraz wieloletnia była prezes UPPL – dr n. med. Barbara Szeffer-Marcinkowska.

Mimo tak wypełnionego programu, znaleźliśmy czas, aby zwiedzić ciekawe miejsca w Krakowie: muzeum Uniwersytetu Jagiellońskiego usytuowane w Collegium Maius (najstarszym budynku uniwersyteckim w Polsce, którego historia sięga roku 1400), muzeum malarstwa polskiego w Sukiennicach, a zwłaszcza niedawno otwarte muzeum miasta Krakowa w podziemiach Krakowskiego Rynku.

Nasze jesienne spotkanie miało – niestety – także element tragiczny, o czym dowiedzieliśmy się dopiero po powrocie do domów. Na dworcu kolejowym w Krakowie nagle zmarł , udający się na opisane wyżej Sympozjum UPPL, nasz kolega, wieloletni członek, były wiceprezes i sekretarz Unii – dr n. med. Sylwester Milczarek. Był chirurgiem-onkologiem, a poza tym poetą, prozaikiem, znakomitym znawca kultury Orientu i tłumaczem literatury arabskiej i perskiej.

Marek Pawlikowski
prezes UPPL

Walter Pyka

Natchnienie

Kiedy już wszystko w niej wypatrzył,
wyczytał,
odgadł,
przewidział,
kiedy już przeszedł przez jej tajemniczość,
kiedy nie było już w co uwierzyć,
dostrzegł rumieńce,
które akurat zbierały się do wyjścia
na jej policzki

Zachwycony tym odkryciem
wiedział,
że jeszcze dziś
napisze dla niej wiersz o kluczu,
który się w zamku serca
połamał

Wydawnictwo „Medycyna Praktyczna" ogłosiło trzecią edycję Ogólnopolskiego Konkursu Literackiego im. Prof. Andrzeja Szczeklika pod hasłem

Przychodzi wena do lekarza

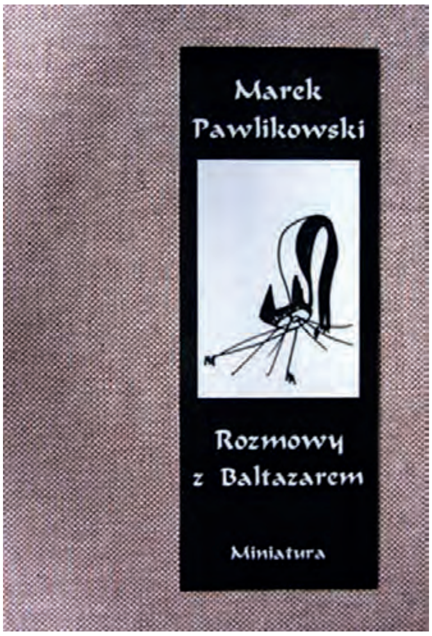
W konkursie może wziąć udział każdy, kto legitymuje się tytułem lekarza lub lekarza dentysty, potwierdzonym prawem wykonywania zawodu. Prace można zgłaszać w kategoriach: poezja, proza oraz pamiętniki i reportaże. W takich też kategoriach będą przyznawane nagrody. Przypomnijmy, że w jury konkursu zasiadają: Anna Dymna, Ewa Lipska, Maria Szczeklik, Adam Zagajewski oraz Marek Pawlikowski. Regulamin konkursu, a także formularze zgłoszeniowe, dostępne są na stronie internetowej: www.mp.pl/wena.

Prace konkursowe do III edycji konkursu przyjmowane będą drogą elektroniczną do 15 stycznia 2014 r. Należy je nadsyłać pod adresem e-mail: konkursliteracki@mp.pl.



Szczegółowych informacji o konkursie udzielają:
Aldona Mikulska i Justyna Tomska
Medycyna Praktyczna,
31-066 Kraków, ul. Skawińska 8,
tel. 12 29 34 020, e-mail: konkursliteracki@mp.pl

Książki nadesłane



„Rozmowy z Baltazarem” to urocza książeczka formatu A-6, w płóciennej oprawie, zawierająca na swych 60 stroniczkach dziesięć rozmów z dumnym, filozofującym kotem Baltazarem D. Ten wirtualny, rudy kot, łatwo się nudzi, raczej wolałby spać, niż prowadzić jakikolwiek dyskurs, nawet ze swym panem. Zresztą sam powiada, że psy mogą mieć panów, przywódców stada, czy jak tam, a koty nie są stadne, tylko indywidualne i właściwie całkiem niezależne, więc… On okazuje Autorowi prawie łaskę tym, że w ogóle chce z nim rozmawiać, dyskutować, bo wszak nie musi. Zatem poucza i najchętniej opowiada o swoim starożytnym pochodzeniu oraz szlachetnym rodowodzie. Bardzo mu wybujała miłość własna, ale tak bywa – nie tylko u kotów.

Jednak Baltazar umiejętnie i z szacunkiem „podłechtany”, gdy już się rozgada, potrafi przedstawiać swoje kocie teorie i poglądy na wiele spraw natury ogólnej. Nie waha się krytykować (nieraz może nawet słusznie) ludzkich obyczajów, upodobań, moralności, choć od polityki i zasad prawnych raczej stroni. Jest rozmówcą dość apodyktycznym, jakby wiedzącym więcej, rozumującym lepiej niż jego interlokutor. Autor umiejętnie podtrzymuje sprowokowaną dysputę, niekiedy zadając nowe pytania lub przedkładając własne argumenty. Jednakże kot ma zawsze swoje racje i jest przy tym dość wyniosły, chyba nadmiernie pewny swego. Chwilami czytelnik nabiera przekonania, iż koci umysł jest co najmniej tak wszechstronny jak ludzki, aczkolwiek wiadomo, że są różne umysły i rozmaite kryteria ocen.

Marek Pawlikowski, bo on jest Autorem „Rozmów z Baltazarem”, znalazł doskonały sposób na przedstawienie różnych punktów widzenia na takie tematy, jak: cywilizacja, moralność i prawo, polityka, podróże i odkrycie Ameryki, medycyna, Internet i anonimy, czy wolność, wypowiada się również w sprawie psów i kotów. Imponujący zestaw ciekawych problemów w dobrej narracji. Skromność oraz cierpliwość Autora skłania do głębszej refleksji i po przeczytaniu całości chce się powracać do fragmentów tej filozoficznej lektury, bo są w niej ukryte różne cenne sugestie.

Tekst jest zdobiony – i niestety, na kilku stronach przerywany, co jest „zasługą” wydawcy – ostrymi, ale interesującymi grafikami Ryszarda Żaby. Zresztą krakowskie wydawnictwo „Miniatura” wykonało jeszcze jeden przedziwny gest, umieszczając w tej maleńkiej książeczce swoją nazwę aż trzykrotnie, także na okładce, poniżej tytułu, stosując identyczną czcionkę; wygląda to jak podtytuł tejże publikacji. Szkoda.

Barbara Szeffer

Książka jest do nabycia w krakowskim Wydawnictwie Miniatura, w cenie 10 zł, zamówienia można składać pod adresem: 30-307 Kraków, ul. Barska 13, e-mail: miniatura@autograf.pl, tel. 12 267 10 39.



Okręgowa Izba Lekarska w Łodzi,
na wniosek
Literackiej Grupy Nieformalnej,
działającej
przy łódzkim Klubie Lekarza, ogłasza

IV Ogólnopolski Konkurs Literacki

ph. ***Myśli i Słowa***

Organizatorzy serdecznie zapraszają do udziału w konkursie wszystkich lekarzy i lekarzy dentystów oraz studentów uczelni medycznych, którzy amatorsko zajmują się twórczością poetycką lub prozatorską. Każdy uczestnik może zgłosić na konkurs trzy wiersze lub utwór prozatorski, nie przekraczający trzech stron druku (format A4 z normalnymi marginesami). Teksty w czterech egzemplarzach, każdy podpisany godłem, prosimy przesłać najpóźniej do 15 lutego 2014 r. na adres:

Okręgowa Izba Lekarska
93-005 Łódź, ul. Czerwona 3
(z dopiskiem na kopercie
Konkurs LGN)

Uwaga! Na kopercie nie należy umieszczać nazwiska autora ani adresu zwrotnego.

Do zestawu tekstów trzeba dołączyć mniejszą, zaklejoną kopertę, opatrzoną tym samym co wyżej godłem, w której znajdzie się imię i nazwisko autora, jego adres pocztowy oraz numer telefonu (pożądany jest także adres e-mail).

Zgłoszone utwory będą oceniane przez jury w dwóch kategoriach – oddzielnie prozy i poezji. Przewidziane są nagrody rzeczowe: dwie pierwsze, dwie drugie i po trzy wyróżnienia.

Uroczyste zakończenie konkursu odbędzie się w niedzielę, 7 kwietnia 2014 r., w salach Klubu Lekarza OIL w Łodzi, przy ul. Czerwonej 3. Początek imprezy – godz. 17:00. Laureaci zostaną powiadomieni indywidualnie.

Wszelkich informacji (również dotyczących noclegów) udziela:

sekretariat Biura OIL w Łodzi,
tel. 42 683 17 01 (Iwona Szelewa)

Koncert na głos i gitarę

Trzeba marzyć…

„Trzeba marzyć…” to tytuł koncertu znakomitego duetu muzycznego: wirtuoza gitary Janusza Strobla oraz wokalistki Anny Stankiewicz, który odbył się w Klubie Lekarza w Łodzi, po wakacyjnej przerwie, 22 września br. Występ artystów poprzedziło krótkie wspomnienie gitarzysty o zmarłym w marcu 2012 r. Bogusławie Mecu – wokaliście i kompozytorze, któremu ten koncert został zadedykowany (przypomnijmy, że Mec, nazywany „mistrzem ballady”, na krótko przed śmiercią, bo 21 stycznia 2012 r., zagościł w naszej siedzibie, uświetniając swym wieczornym występem odbywające się tego dnia w Łodzi spotkanie członków Naczelnej Rady Lekarskiej).



Występ otworzył pan Janusz dwoma nastrojowymi utworami, które wykonał solo na gitarze, później dołączyła do niego pani Anna, artystka obdarzona głosem o pięknej, delikatnej barwie. Wykonując w autorskiej, poetyckiej interpretacji utwory m.in. Jonasza Kofty i Jana Wołka wprawiła wszystkich zebranych gości w refleksyjny nastrój. Mieliśmy przyjemność posłuchać kilkunastu piosenek, napisanych przez wybitnych kompozytorów oraz tekściarzy poetów, które w aranżacji duetu Stankiewicz–Strobel nabrały nowego wymiaru i brzmienia.

Każdą piosenkę artystka zapowiadała kilkoma słowami wstępu o charakterze sentymentalnym albo też – dla odmiany – dowcipnym. O znanym utworze „W moim magicznym domu”, którego kompozytorem jest Janusz Strobel, a który zwyczajowo wykonywała współpracująca z nim przez lata Hanna Banaszak, powiedziała np., że reklamował on już prawie wszystko, nawet… grzejniki. Nie wiem, jak pozostali goście, którzy przybyli w tę niedzielę do Klubu Lekarza i mieli przyjemność usłyszeć tę piosenkę w wersji Anny Stankiewicz, ale ja po usłyszeniu tego wykonania reklamowany grzejnik na pewno bym kupiła…

Zatopieni w muzyce słuchacze nie spostrzegli upływającego czasu i gdy artyści ogłosili już koniec koncertu, głośnymi brawami i prośbami o bis zostali ponownie wywołani na podest służący za scenę. Tym razem zmienili nastrój występu i wykonali utwory nieco bardziej wesołe, żeby nie powiedzieć żartobliwe. Jak to jednak zwykle bywa na świetnych koncertach, na jednym bisie się nie skończyło…

Niestety, wszystko co dobre szybko się kończy i po godzinie spędzonej w towarzystwie tego fantastycznego duetu, przyszedł czas na rozejście się do domów. Możemy mieć tylko nadzieję, że już niedługo spotkamy się na kolejnym artystycznym popołudniu w siedzibie łódzkiej OIL, które jak zwykle wprowadzi nas w bardzo uduchowiony nastrój.

Jowita Paradowska

Fot. *R. Poradowski*



Jesienna wystawa fotografii lekarskiej

Obrazy obiektywem malowane

Niedziela 20 października br. wyróżniała się spośród dni sąsiednich, była bowiem wyjątkowo ciepła, słoneczna i bezwietrzna. Widok z okien Klubu Lekarza na izbowy ogród urzekał barwami jesieni, równie kolorowo było we wnętrzu, gdzie na sztalugach – zamiast obrazów malarskich – ustawione były plansze ze zdjęciami. Gości wernisażu Ogólnopolskiej Wystawy Fotograficznej Lekarzy powitał najpierw Andrzej Święs, przewodniczący Komisji Kultury ORL i kierownik Klubu Lekarza, a prezes Grzegorz Mazur, który po nim zabrał głos, szczególnie ciepłe słowa skierował do lekarzy – autorów tej ekspozycji, obdarzonych talentem malowania obrazów obiektywem. Nawiązując do hasła tegorocznej wystawy „Świat okiem lekarza", prezes zauważył, że lekarskie spojrzenie jest zapewne bardziej subtelne i czułe, bo też medycy obdarzeni są szczególną wrażliwością – nie tylko na sprawy ludzkie, ale również piękno tego świata.

Na wystawie, zorganizowanej w dwóch salach klubowych: kominkowej i muzycznej, swoje fotogramy wystawiło dwudziestu sześciu lekarzy (więcej niż w minionym roku), w tym sześciu dentystów. Wśród wszystkich autorów prac, dziesięciu reprezentowało naszą Izbę, w tym większość pochodziła z Łodzi, a po jednym z Sieradza, Tomaszowa Mazowieckiego i Pabianic. Pozostali swoje prace nadesłali z różnych zakątków Polski: Warszawy, Gliwic, Poznania, Olsztyna, Bytomia, Rybnika, Zabrza, Parczewa, Włocławka i Zagnańska. Wszystkim wręczono okolicznościowe dyplomy pamiątkowe, a następnie członek specjalnie powołanego jury, złożonego z profesjonalistów, odczytał protokół z jego obrad (fot. poniżej). Takiemu osądowi lekarskie prace fotograficzne, prezentowane na łódzkich wystawach, poddane zostały po raz pierwszy, wcześniej odbywały się plebiscyty publiczności.

A oto werdykt jury, które obradowało w składzie: przewodnicząca – Izabela Urbaniak, wiceprezes Związku Polskich Artystów Fotografików Okręg Łódzki oraz członkowie Piotr Nadolski – prezes Związku Polskich Fotografów Przyrody Okręg Łódzki i Sławomir Grzanek – prezes Łódzkiego Towarzystwa Fotograficznego. Po zapoznaniu się z nadesłanymi pracami na spotkaniu 17 października br., jurorzy przyznali następujące nagrody:

– Złoty Obiektyw – Małgorzacie Majewskiej-Kawińskiej,

– Srebrny Obiektyw – Andrzejowi Chodackiemu,

– Brązowy Obiektyw – Jerzemu Ratajskiemu.

Ponadto jury równorzędnie wyróżniło dwie osoby:

– Joannę Beatę Biernacką za cykl fotografii „Oczy widzą, dusza śpiewa", Polskie pejzaże,

– Wojciecha Dyka za zdjęcia „Gęsi do domu" i „Droga 2".

Piotr Nadolski, któremu przypadło w udziale odczytanie protokołu, stwierdził, że z uwagi na różnorodność tematyki zdjęć, a jednocześnie ich wysoki, wyrównany poziom, werdykt jury nie był łatwy i dodał, że gdyby obradowało ono w innym składzie, zapewne inne prace zostałyby nagrodzone. Warto w tym miejscu dodać, że autorem projektu medali z wizerunkiem obiektywu





Autorzy prac

Joanna Beata Biernacka
lekarz medycyny rodzinnej – Łódź

Andrzej Chodacki
internista – Parczew

Krzysztof Droszkowski
dentysta – Łódź

Wojciech Dyk
kardiochirurg – Warszawa

Ludwik Gebel
psychiatra – Łódź

Ryszard Golański
anestezjolog – Łódź

Piotr Hamala
lekarz – Łódź

Anna Kawińska
lekarz – Łódź

Romuald Kochanowski
pediatra – Gliwice

Emilia Kolińska
dentysta – Sieradz

Tomasz Kozłowski
anestezjolog – Poznań

Wacław Krukowski
psychiatra – Olsztyn

Małgorzata Majewska-Kawińska
ginekolog-położnik – Łódź

Anna Partyka
dentysta – Bytom

Jerzy Ratajski
pediatra, neurolog dziecięcy – Tomaszów Mazowiecki

Monika Sokołowska-Biedrzycka
dentysta – Łódź

Krystyna Skupień
dentysta – Rybnik

Andrzej Święs
urolog transplantolog – Łódź

Gerard Świtalik
lekarz medycyny ogólnej – Zabrze

Justyna Witka-Jeżewska
dentysta – Włocławek

Łukasz Wroński
internista – Pabianice

Krzysztof Zapałowicz
neurochirurg – Łódź

Maciej A. Zarębski
lekarz diagnostyk – Zagnańsk





złotego, srebrnego i brązowego, które otrzymała trójka zwycięzców, jest Marek Wojtowicz.

W czasie, gdy goście powoli przesuwali się wzdłuż sztalug, żeby przyjrzeć się nagrodzonym fotogramom i porównać je z własnymi „typami", na pianinie dyskretnie grał znany klubowej publiczności Jacek „Demon" Demontowicz. W jego wykonaniu można było z przyjemnością posłuchać standardów jazzowych, piosenek z okresu międzywojennego i bardziej nam współczesnych, a także przeróbek klasyków muzyki poważnej. Następnie wszyscy mogli coś przekąsić (koreczki i ciasteczka) w sąsiedniej sali złotej, wypić kieliszeczek wina oraz napić się kawy i herbaty.

• • •

Niżej podpisana z satysfakcją stwierdza, że jej „typ" na pierwszą nagrodę całkowicie się zgodził z werdyktem jury. Urzekły mnie zwłaszcza – zarówno pod względem kompozycji, jak i kolorystyki – futurystyczne zdjęcia M. Majewskiej-Kawińskiej. Z ogromnym zaciekawieniem przyglądałam się pracom A. Chodackiego (II nagroda), który był nieobecny na wernisażu; obie były oprawione w cienkie ramki i nawet przy zbliżeniu wydawały się być jak namalowane farbami, a nie wykonane aparatem fotograficznym. Z kolei z fotografii J. Ratajskiego (III nagroda) na wyróżnienie – moim zdaniem – zasługują dwa zdjęcia ważek, motyla i… falochronu, który przypomina ćmę z rozłożonymi skrzydłami, a także nadpiliczny pejzaż okolic Tomaszowa Mazowieckiego. Dwa cykle pejzaży autorstwa J. B. Biernackiej (wyróżnienie), zatytułowanych „Oczy widzą, dusza śpiewa", a przedstawiających łąki i pola oraz otoczone ogródkami chaty z Podlasia, tchną sentymentem za sielskością i anielskością wsi polskiej. Również utrzymane w tonacji czarno-białej fotografie W. Dyka „Gęsi do domu" i „Droga 2" zasługiwały na wyróżnienie, bo niełatwo jest zrobić interesujące zdjęcia niepokolorowane, w dobie gdy wszystko wokół przyciąga wzrok barwami.

Nie były to oczywiście wszystkie fotogramy, jakie zwróciły moją uwagę, że wspomnę zdjęcia A. Kawińskiej z cyklu „Cztery pory roku", zwłaszcza te skupiające się na detalu – symbolu wiosny i lata. Moją sympatię wzbudził pies bigiel o smutnych oczach, zapewne pupil Ł. Wrońskiego, a uśmiech na twarzy wywołały marchewki z erotycznym podtekstem R. Golańskiego, będące – jak można sądzić po tytule cyklu – darem jego ogródka. No i nie można nie wspomnieć najliczniejszych chyba zdjęć, będących pokłosiem wyjazdów lekarzy w inne rejony świata, które – czego nie da się ukryć – budzą ciekawość odmiennością krajobrazów, świata fauny i flory, czy zwyczajów miejscowej ludności.

Do zobaczenia za rok na kolejnej Ogólnopolskiej Wystawie Fotograficznej Lekarzy, zapewne będzie równie ciekawa.

Nina Smoleń

Fot. *S. Grzanek*



Komisja Kultury ORL w Łodzi serdecznie zaprasza na najbliższe tegoroczne imprezy kulturalne i integracyjne, których miejscem będzie Klub Lekarza przy ul. Czerwonej 3. Wstęp wolny!

17 listopada (niedziela), o godz. 17:00, odbędzie się – jak już informowaliśmy wcześniej – wernisaż

II Ogólnopolskiej Wystawy Prac Przeróżnych

Pierwsza wystawa, która miała miejsce pięć lat temu, zgromadziła wiele ciekawych eksponatów nietypowej, hobbystycznej twórczości artystycznej lekarzy i lekarzy dentystów, tworzących „coś z czegoś" lub nawet „coś z niczego". Podobnie jak wówczas, na tegorocznej wystawie prezentowana będzie m.in. biżuteria oraz przedmioty dekoracyjne wykonane z przeróżnych materiałów, nietypowe fotografie, grafika komputerowa i kolaże, wyroby ze szkła, porcelany oraz metalo- i korzenioplastyka.

Początek wernisażu – godz. 17:00.

Wystawę będzie można oglądać w klubowych salach naszej Izby do piątku 22 listopada.

• • •

29 listopada (piątek), o godz. 19:00, rozpocznie się tradycyjny

VII Turniej nalewek

połączony z

Wieczorem Andrzejkowym

Jest to doroczne spotkanie koneserów domowych trunków, a także amatorów tańca i kabały (zabawę poprowadzi profesjonalny DJ, przepowiadać przyszłość będzie znana łódzka wróżka). Gwarantowana świetna zabawa!

Przypominamy, że uczestnicy muszą stawić się z własnoręcznie przygotowanymi nalewkami (obowiązkowe białe, półlitrowe butelki), które zostaną poddane degustacji i ocenie gości.

• • •

15 grudnia (niedziela), o godz. 17:00, odbędzie się uroczyste otwarcie kolejnej wystawy z cyklu „Nasi Przyjaciele i ich twórczość", na której zostaną zaprezentowane

Rzeźby z lnu Ewy Frąckowicz

Artystka jest absolwentką Akademii Sztuk Pięknych im. W. Strzemińskiego w Łodzi, a obecnie nauczycielem akademickim tej uczelni. Ekspozycję jej prac będzie można oglądać do piątku 20 grudnia.

Wernisażowi będzie towarzyszył koncert w wykonaniu artystów scen łódzkich, tradycyjnie organizowany w Klubie Lekarze w okresie świątecznym.



Z wielką przyjemnością informujemy, że 8 grudnia br. (niedziela), w salach Klubu Lekarza w Łodzi przy ul. Czerwonej 3, zostanie po raz trzeci zorganizowane dla dzieci oraz wnuków lekarzy i lekarzy dentystów – członków łódzkiej Izby

Świąteczne spotkanie z Mikołajem

Dwie poprzednie imprezy z tego cyklu udały się wyśmienicie, a ponieważ ubiegłoroczna cieszyła się takim zainteresowaniem, że skromne pomieszczenia klubowe naszej siedziby z trudem pomieściły wszystkie przybyłe dzieci i ich opiekunów (co widać na załączonym zdjęciu), postanowiliśmy tegoroczne spotkanie zorganizować w dwóch turach. Pierwsza, na którą zapraszamy najmłodszych do 6 roku życia, odbędzie się w godz. 12–14, druga – dla dzieci starszych – w godz. 16–18. Przewidziano jak zwykle atrakcyjne pokazy, gry i zabawy, będzie również skromny poczęstunek oraz tradycyjne mikołajkowe prezenty.

Wstęp wolny!

Dodatkowych informacji udziela:
Iwona Szelewa z Biura OIL w Łodzi, tel. 42 683 17 01

Jesienne impresje…

W niedzielę, 13 października br., w Klubie Lekarza OIL w Łodzi odbył się wernisaż wystawy malarstwa pt. „Różnorodności” doktor Inezy Kozłowskiej-Rogalskiej. Na wystawie malarka amatorka pokazała czterdzieści swoich prac, wszystkie pięknie oprawione. Wystawa została tematycznie podzielona na dwie części. W pierwszej sali klubowej zgromadzone były głównie akwarele i pastele, z dominującą tematyką kwiatową, w drugiej – ustawiono na sztalugach prace „dojrzalsze”, głównie krajobrazy malowane farbami olejnymi.

Doktor Ineza zajęła się malarstwem stosunkowo niedawno, bo dziewięć lat temu, od kiedy przestała czynnie pracować zawodowo. Tak jak niezwykłe ma imię, tak i niezwykły życiorys; z wykształcenia jest bowiem i lekarzem (specjalistą chorób wewnętrznych), i lekarzem dentystą, a pracowała nie tylko w Polsce, ale także w Australii i Afryce oraz – jak sama mówi – na morzach i oceanach jako lekarz okrętowy na polskich statkach.

Swoje pierwsze malarskie kroki stawiała na zajęciach Uniwersytetu Trzeciego Wieku w Łódzkim Domu Kultury, następnie przystąpiła do Stowarzyszenia Plastyków Amatorów (SPA), gdzie rozwija swoje malarskie pasje pod okiem prof. Ryszarda Hungera. Obecna ekspozycja prac była jej trzecią z kolei wystawą indywidualną, ale już wcześniej artystka prezentowała swoje obrazy w łódzkiej Izbie na Ogólnopolskich Wystawach Malarstwa Lekarzy. Podczas takiej wystawy w 2013 r. jedna z jej prac uzyskała wyróżnienie.

Ten właśnie obraz, zatytułowany „Jesień”, a przedstawiający polskie góry w jesiennej szacie, doktor Ineza polubiła najbardziej. Zresztą wydaje się, że artystka lubi wszystkie swoje prace, a na wystawę przygotowała – jej zdaniem – te najweselsze, gdyż obawiała się, że jesienna pora może widzów wprawić w smutny nastrój. Ale tak nie było; słońce, jakie wyjrzało za oknami pałacyku przy ul. Czerwonej, ukazało oczom zebranych całe bogactwo barw naszego izbowego ogrodu.

Wystawę wzbogacił ponadto krótki występ młodziutkiej, bo zaledwie piętnastoletniej skrzypaczki Letycji Marasińskiej, wnuczki doktor Inezy, która wykonała trzy utwory: Jana S. Bacha, Pabla de Sarasate i Piotra Czajkowskiego. Pod koniec tego mini koncertu nagle zerwał się silny wiatr i zebrani ujrzeli za oknem setki wirujących wielobarwnych liści. Niektórych widok ten tak zachwycił, że wybiegli na taras.

Obydwie artystki odebrały zasłużone gratulacje, tradycyjnie też autorka wystawy otrzymała okolicznościowy dyplom podpisany przez prezesa naszej Izby, który wręczył jej sekretarz OIL – Włodzimierz Kardas. Podczas wystawy osobiste gratulacje złożył lekarce malarce Krzysztof Kozłowski, prezes łódzkiego SPA.

Tekst i zdjęcie *Patrycja Proc*



W piątek, 8 listopada br., o godz. 19:00, w siedzibie Delegatury Piotrkowskiej naszej Okręgowej Izby Lekarskiej (Piotrków Trybunalski, ul. Sienkiewicza 16) wystąpi gościnnie

Kabaret OIL „Bąk”
ze swym IV programem autorskim pt.
Wieczna prowizorka

Komisja Kultury ORL w Łodzi serdecznie zaprasza wszystkich lekarzy i lekarzy dentystów z Delegatury Piotrkowskiej, a także ich gości, do skorzystania z nadarzającej się okazji obejrzenia tego spektaklu. Jest on powtórzeniem premiery, która odbyła się w Klubie Lekarza w Łodzi 2 marca br., bezpośrednio po Biesiadzie Literackiej UPPL.

Od jesieni zaczną się przygotowania do następnego programu, więc jeśli znajdą się entuzjaści zainteresowani działaniem w zespole kabaretowym łódzkiej OIL, zapraszamy do współpracy. Wszelkich informacji można zasięgnąć w sekretariacie Biura OIL w Łodzi, ul. Czerwona 3, tel. 42 683 17 01 (Iwona Szelewa).

Informujemy, że w tym roku – podobnie jak w minionym – zorganizowany zostanie w łódzkim Klubie Lekarza tradycyjny

Bal Sylwestrowy

Szampańska zabawa, która rozpocznie się 31 grudnia (wtorek), o godz. 20:30, potrwa do „białego rana”.

Pożegnanie Starego i powitanie Nowego Roku nastąpi przy akompaniamencie doskonałej orkiestry, z towarzyszeniem występów znanych artystów oraz innych atrakcji. Zapewnione smakowite menu.

Uwaga! Chętnych prosimy o zapisywanie się w terminie do końca listopada. Liczba miejsc ograniczona.

Dodatkowych informacji udziela
i zapisy przyjmuje:
Iwona Szelewa,
sekretariat Biura OIL w Łodzi,
tel. 42 683 17 01

Okręgowa Izba Lekarska w Łodzi, przy współudziale Naczelnej Izby Lekarskiej oraz Polskiego Stowarzyszenia Tenisowego Lekarzy, organizuje

Halowy Ogólnopolski Turniej Lekarzy w Tenisie Ziemnym *Memoriał Andrzeja Jasińskiego*

Turniej odbędzie się w dniach 8–11 listopada 2013 r. w Pabianicach k. Łodzi, na kortach MOSiR, ul. Grota Roweckiego 3.

Zgłoszenia uczestnictwa (do 6 listopada br.) prosimy nadsyłać na adres:

Komisja Sportu i Rekreacji
ORL w Łodzi,
93-005 Łódź, ul. Czerwona 3
faks 42 683 13 78,
e-mail: m.rydz@hipokrates.org

Szczegółowe informacje
w Biurze OIL w Łodzi:
tel. 42 683 17 09 (Magdalena Rydz)



Okręgowa Izba Lekarska w Łodzi zawiadamia, że kolejny, jesienny

Lekarski Turniej Szachowy

dla lekarzy i lekarzy dentystów z województwa łódzkiego, odbędzie się 16 listopada 2013 r. Zawodnicy walczyć będą – jak zwykle – o Puchar Prezesa ORL w Łodzi – Grzegorza Mazura.
Początek imprezy – godz. 10:00.
Miejsce rozgrywek – „pałacyk” przy ul. Czerwonej 3 w Łodzi.

Serdecznie zapraszam,
z tradycyjnym pozdrowieniem:
SSN, czyli Szachy Są Najważniejsze

Organizator – *Jerzy Rzeńca*,
tel. 603 338 823

Sprostowanie

Na łamach „Panaceum” nr 9-10/2013 (s. 27) zamieściliśmy relację z III Pikniku Strzeleckiego pt. „Łowienie” punktów w Pyszkowie”. Marek Wyduba został niepokonany od trzech edycji i chyba to zdecydowało, że właśnie jego podaliśmy jako autora relacji fotograficznej. Tymczasem zdjęcia w czasie imprezy robiła Beata Zwolińska, szefowa Delegatury Sieradzkiej OIL.

Za pomyłkę serdecznie przepraszamy zarówno zainteresowanych, jak i Czytelników!

Redakcja „Panaceum”

Lekarski tenis na światowym poziomie

Wojciech Pietrzak – podwójnym mistrzem

W dniach 17–23 sierpnia br. odbyły się na Łotwie – w miejscowości Jurma, malowniczo położonej nad Zatoką Ryską – 43. World Medical Tennis Society (Mistrzostwa Świata Lekarzy w Tenisie Ziemnym). W zawodach uczestniczyło dwóch zawodników z łódzkiej Izby Lekarskiej: Wojciech Pietrzak i Dariusz Obin.

W sumie w tegorocznych Mistrzostwach wzięło udział blisko 260 lekarzy z 22 krajów z całego świata, w tym 23 lekarzy z Polski. Dzięki staraniom Polskiego Stowarzyszenia Tenisowego Lekarzy i wsparciu Naczelnej Rady Lekarskiej, nasi reprezentanci wystąpili w jednolitych strojach w barwach narodowych. Rozgrywki tenisowe były prowadzone w grach pojedynczych i podwójnych kobiet oraz mężczyzn, a także w parach mieszanych. Polacy zdobyli na tegorocznych Mistrzostwach wiele tytułów i medali potwierdzając, że znajdują się w światowej czołówce lekarzy tenisistów.

Po złoty medal i tytuł Mistrza Świata Lekarzy w grze pojedynczej mężczyzn w kategorii 50+ sięgnął Wojciech Pietrzak (internista i diabetolog z Łowicza), który po dramatycznym meczu pokonał w finale, w supertiebreaku 11:9, wielokrotnego mistrza świata Niemca – Jorga Klocke, a w drodze do finału kolejno: Włocha – Claudio Maffiego, Szweda – Michaela Norholma i w półfinale Polaka – Marcina Wrońskiego. O jego zwycięstwie w turnieju zdecydowała dobra gra w defensywie, odporność na trudne sytuacje i wytrzymałość fizyczna.

W. Pietrzak stanął na najwyższym podium Mistrzostw jeszcze po raz drugi, zdobywając tytuł mistrzowski i złoty medal w grze podwójnej mężczyzn



W. Pietrzak (drugi od lewej), wraz ze swoim deblowym partnerem M. Wrońskim (pierwszy z prawej), w towarzystwie tenisowych przeciwników: J. Klockego i M. Norholma

w kategorii 50+. Jego wygrana w deblu w parze z M. Wrońskim była dość pewna, zważywszy, że w singlu stoczyli oni „bratobójczy” pojedynek o finał. O pechu może natomiast mówić Dariusz Obin (ginekolog-położnik z Opoczna), który z Arturem Ferenczem przeciwko parze włoskiej przegrali nieszczęśliwie w supertiebreaku, pozbawiając się gry w finale debla mężczyzn w tej samej kategorii wiekowej.

43. WMTS tradycyjnie towarzyszył kongres naukowy o tematyce medyczno-sportowej, poświęcony tym razem zagadnieniom kardiologicznym. Warto również dodać, że w 2014 r. światowe spotkanie lekarzy tenisistów odbędzie się w Indonezji, a w kolejnych latach w Holandii (2015) oraz w Peru (2016).

Informacje zebrała *Magdalena Rydz*

Źródło: www.pstl.org



„Biznes tenis”

W dniach 6–8 września br., dzięki zaangażowaniu organizatorów Biegu Ulicą Piotrkowską, odbył się turniej tenisowy Łódź Biznes Open. Podczas tego wydarzenia sport promowali nasi lekarze tenisiści, zdobywając medale. Janusz Malarski (na zdjęciu – drugi od lewej) wywalczył „złoto” w kategorii debel 40+, w parze z Jackiem Bobką oraz „brąz” w kategorii singiel 50+, a Bogusław Rataj w tej samej kategorii singlowej zdobył również medal brązowy.

(opr. *M.R.*)

Zdjęcie pochodzi ze strony: www.lodzbiznesopen.pl



E. Wonko



K. Jędrzycka (w środku)



M. Dłużyński

„Nasi" na podium w Zakopanem

Lekarze i lekarze dentyści z całego kraju, wraz z rodzinami, spotkali się w dniach 11–15 września br. w Zakopanem, by uczestniczyć w XI Letnich Igrzyskach Lekarskich. Przez pięć dni rywalizowali pod Giewontem w licznych konkurencjach lekkoatletycznych, a także innych dyscyplinach: piłce nożnej, koszykówce, siatkówce, siatkówce plażowej, pływaniu, kolarstwie szosowym i górskim, triathlonie, tenisie ziemnym i stołowym, squashu, golfie, badmintonie, cross country i trójboju siłowym.

Z ogromną satysfakcją odnotowujemy, że reprezentanci naszej Izby przywieźli z Zakopanego wiele cennych medali. Wśród ich zdobywców (nazwiska podajemy w kolejności alfabetycznej) znaleźli się:

DOROŚLI:

Tomasz Chejchman
Srebro – siatkówka plażowa

Hubert Czerniak
Złoto – siatkówka

Marcin Dłużyński
Brąz – rzut ciężarkiem

Włodzimierz Dłużyński
Złoto – rzut oszczepem, pchnięcie kulą, rzut dyskiem, rzut ciężarkiem

Marek Druch
Złoto – badminton
Srebro – sztafeta 4 x 100 m
Brąz – badminton, skok w dal, skok wzwyż, squash

Rafał Drygalski
Złoto – squash

Anna Gumowska
Srebro – skok wzwyż

Katarzyna Jędrzycka
Złoto – pływanie: 50 m styl. grzbiet., 50 m styl. klas., 50 m styl. motyl. i 50 m styl dowol.; 100 m styl. klas, 100 m styl. dowol. i 100 m styl zmien.; 400 m styl. dowol.
Brąz – pływanie: sztafeta 3 x 50 m styl. dowol.

Jolanta Kacała
Srebro – rzut oszczepem
Brąz – pchnięcie kulą

Andrzej Kacała
Brąz – skok w dal

Adriana Kaźmierczak-Sowa
Złoto – bieg 3000 m, bieg 1500 m, triathlon, cross country

Jarosław Lesman
Srebro – sztafeta 4 x 100 m
Brąz – badminton debel, tenis ziemny (grupa D)

Piotr Skrzypek
Srebro – pływanie: 50 m styl. grzbiet., 50 m styl. klas., 50 m styl. motyl.; 100 m styl. dowol., 100 m styl. zmien.

Andrzej Szewczyk
Złoto – badminton, badminton debel

Joanna Urbaniak
Złoto – bieg 3000 m, bieg 400 m, badminton, squash
Srebro – tenis stołowy

Ewa Wonko
Srebro – kolarstwo szosowe, triathlon
Brąz – pływanie: 100 m styl. dowol., 400 m styl. dowol., cross country

Agnieszka Woźniak
Srebro – badminton
Brąz – badminton debel

Ewa Zimna-Walendzik
Złoto – pływanie: 50 m styl. grzbiet., 50 m styl. klas., 50 m styl. motyl., 50 m styl. dowol.; 100 m styl. dowol., 100 m stylem zmien., 400 m styl. dowol.

DZIECI:

Matylda Dłużyńska (6 lat)
Złoto – skok w dal, bieg na 60 m, rzut piłeczką

Miłosz Dłużyński (10 lat)
Srebro – rzut piłeczką

Mikołaj Drygalski (3 lata)
Złoto – rzut piłeczką
Srebro – skok w dal

Artur Kacała (16 lat)
Złoto – bieg na 100 m (dzieci), bieg na 200 m (dzieci), rzut oszczepem, skok w dal, rzut dyskiem.

Wszystkim Medalistom serdecznie gratulujemy!

Informacje zebrała *Magdalena Rydz*
fot. www.igrzyskalekarskie.org

Po bezdrożach Puszczy Bolimowskiej



Pogoda jak zwykle dopisała, frekwencja również

W sobotę, 14 września br. odbył się tradycyjny, już VIII Rajd Rowerowy po Puszczy Bolimowskiej, organizowany przez Delegaturę Skierniewicką. Jak zwykle pogoda dopisała. W piątek i niedzielę ulewy, ale w sobotę słońce.

W tym roku nowe trasy, opracowane i pilotowane przez Leśniczego z Nieborowa, prowadziły przez zupełnie nieznane nam zakątki, wąwozy, rozlewiska oraz brzegi przepięknej, dzikiej rzeki Rawki. Uczestniczyło 80 rowerzystów, rozpiętość wieku od 2 do 66 lat. Mimo dużej różnicy w posiadanych PESEL-ach, po zakończeniu rajdu nastąpiła pełna, długo trwająca integracja.

Do zobaczenia za rok. Zapraszamy.

Waldemar Grabowski

Fot. firmadarekdariuszkosmider@op.pl

XXXVI Bieg Lechitów

Łódzcy lekarze na trasie

W niedzielę 15 września br. odbyła się kolejna, trzydziesta szósta już edycja gnieźnieńskiego Biegu Lechitów, któremu od dziesięciu lat towarzyszą Mistrzostwa Polski Lekarzy w półmaratonie. Brązowy medal w MPL w kategorii M+35 zdobył łódzki lekarz Tomasz Gula. A oto jego krótka relacja z tego wydarzenia.

• • •

W piątek, 13 września br., wyjechaliśmy po pracy całą rodzinką wraz z naszymi przyjaciółmi (trenerem i jego żoną) do Gniezna, a właściwie do Lednogóry, gdzie znaleźliśmy nocleg nad samym jeziorem. Całą sobotę poświęciliśmy na zwiedzanie okolic, a zwłaszcza na pokazanie dzieciom dwóch wągrowieckich ciekawostek: Piramidy Łakińskiego (grobowca w kształcie piramidy, w którym został pochowany rotmistrz napoleoński – Franciszek Łakiński) oraz skrzyżowania dwóch rzek: Wełny i Nielby.

W sobotę wieczorem odebraliśmy pakiety startowe i przejechaliśmy „pod prąd” trasą XXXVI Biegu Lechitów, rankiem 15 września zameldowałem się na miejscu startu, przy promie na Ostrów Lednicki, gdzie czekał już na mnie doktor Wojciech Leo (łódzki lekarz internista). O godz. 11 prawie 900 biegaczy wystartowało na pełną pagórków trasę; wśród nich było m.in. sześciu panów, którzy brali udział we wszystkich wcześniejszych Biegach Lechitów oraz dwóch młodzieńców biegnących całą trasę (ponad 21km) w... maskach przeciwgazowych!

Na mecie biegu zameldowało się 18 lekarek i 52 lekarzy. Wśród nich nie zabrakło oczywiście słynnej „Parasolki”, czyli doktor Marii Pańczak z Poznania (emerytowanej lekarki, specjalistki ortopedii i rehabilitacji), która jest znana z tego, że biegnie na końcu, aby wspierać upadających na duchu biegaczy i udzielać im porad medycznych. Wręczenie nagród i wspólne zdjęcie „rodzinne” medyków na rynku w Gnieźnie było miłym ukoronowaniem świetnej zabawy. A wszystko



Od lewej – W. Leo i T. Gula, z trenerem

dzięki doktorowi Wojciechowi Łąckiemu, który od lat pilnuje, aby gnieźnieńskie biegi miały rangę MPL.

Imprezę polecam lekarzom, którzy lubią biegi długie, a ja melduję się w przyszłym roku na Biegu Europejskim w Gnieźnie, który najpewniej będzie kolejną edycją Mistrzostw Polski Lekarzy w biegu na dziesięć kilometrów.

Tomek Gula,
lekarz rodzinny, triatleta i motonita



Lekarze na mecie XXXVI Biegu Lechitów

PS. Wykorzystując fakt, że w tym samym terminie odbywały się Igrzyska Lekarskie w Zakopanem (a zatem część mojej konkurencji przebywała w górach), w gnieźnieńskim Biegu Lechitów udało mi się stanąć na trzecim stopniu podium w klasie LM+35, z wynikiem 1 godz. 48 min. i 23 sek. Wojtek Leo, który przez pół dystansu walczył dzielnie z przeciążeniem kolana, bieg ukończył w czasie 2 godz. 7 min. 35 sek., poprawiając swój rekord życiowy.



Międzyzdroje… trochę nietypowo

Wyjeżdżaliśmy w zimny, mokry niedzielny poranek. Po drodze od czasu do czasu padał deszcz. Ale nikt nie narzekał. Jechaliśmy przecież do Międzyzdrojów – może trochę nietypowo, bo 15 września, ale to drobiazg!

Naczelna Izba Lekarska (Komisja Sportu i Turystyki) – fundatorka tego wypadu zakwaterowała nas w dawnym ośrodku szkoleniowo-wypoczynkowym Policji. Warunki lokalowe wspaniałe! Miałyśmy z Alą duży pokój z telewizorem, radiem oraz sanitariatem z prysznicem (wszystkie pokoje tak były wyposażone). Nie mogłyśmy tylko korzystać z balkonu, bo aura nie pozwalała. Najgorzej było z wyżywieniem – ilości, jakie nam serwowano, nie dało się zwalczyć. A moja dieta „ż.m." (żreć mało – przy. red.) zaczęła się łamać! Jakościowo było świetnie…

Opiekę zapewniała nam Okręgowa Izba Lekarska w Szczecinie. Początkowo „szefowała" przewodnicząca Komisji Seniorów – energiczna, troskliwa Halinka Teodorczyk, która niestety po trzech dniach musiała wracać do rodzinnego miasta. Ale w poniedziałek zorganizowała „spacer" na Kawczą Górę; nikt nie miał siły wracać plażą. Następnego dnia pojechaliśmy ciuchcią do szmaragdowego jeziorka. Najciekawszym miejscem dla mnie był zwiedzany po drodze bunkier, gdzie składowano broń V3 (nie wiedziałam, że była taka niemiecka broń). Szkoda, że pogoda nie dopisała, bo okolica piękna! Ale i tak obejrzeliśmy wszystko, co było warte zwiedzania.

W samych Międzyzdrojach najczęściej chodziliśmy na molo, gdzie głowę czasami chciało urwać. Natomiast idąc przez część zabudowaną miasta, można było… opróżniać portfele; czego tam nie było! No i oczywiście odwiedziliśmy słynną Aleję Gwiazd (dużo Ich tam, a właściwie odcisków ich dłoni). Byliśmy też na koncercie integracyjnym, zorganizowanym przez polskie i niemieckie zespoły wokalno-muzyczne. Wykonanie na zupełnie niezłym poziomie.

Wieczorami mieliśmy różne ciekawe spotkania. Basia rehabilitantka z Bielska-Białej zorganizowała wieczór gimnastyki, którą kontynuowała rankami na plaży. „Kaziowie" swoje spotkanie rozpoczęli degustacją (ale to super smakowało!); szczególnie wspominali pracę w Afryce, a pobyt we Lwowie zobrazowali filmem. Padł pomysł, żeby Lwów stał się ogólnopolskim kontaktem lekarzy seniorów – bardzo potrzebnym tamtym Polakom. I tak czas płynął… stanowczo zbyt prędko!

W sobotę 21 września poszliśmy pożegnać się z morzem. Zeszliśmy na plażę. Buty mi przeszkadzały, więc je zdjęłam, a na bosaka – woda przyciągała. I przeszłam sobie brzegiem od mola do Kawczej Góry i z powrotem. Później, siedząc już na pomoście, obserwowałam młodych ludzi kąpiących się w morzu (nie pływali), czyli moje moczenie tylko stóp było niczym w porównaniu z ich zamoczeniem się „w całości".

My, Seniorzy, chcemy bisów!

Janina Marczyńska

PS. I jeszcze mamy wszyscy piękne fotografie na pamiątkę. Na załączonym zdjęciu widoczna dziesięcioosobowa „łódzka grupa".

I ty możesz pomóc

Co roku na misje „Lekarzy bez Granic" (Médecins Sans Frontières – MSF) wyjeżdża dwa tysiące wolontariuszy. Obecnie przedstawiciele organizacji szukają specjalistów w Polsce gotowych do udzielania pomocy potrzebującym. Okazuje się, że wciąż jest duże zapotrzebowanie na taką działalność.

„Lekarze bez Granic" to organizacja niosąca pomoc humanitarną w wielu zakątkach świata, w sytuacjach kryzysowych. Za swoją działalność została w 1999 r. wyróżniona nagrodą Nobla. Utworzyła ją w 1971 r. r. grupa francuskich lekarzy, którym towarzyszyło przekonanie, że wszyscy ludzie mają prawo do opieki medycznej i że to prawo jest ważniejsze niż granice państwowe. Organizacja jest sponsorowana przez różne firmy i rządy, ale głównym źródłem jej finansowania jest wsparcie osób prywatnych. W ramach MSF działają głównie wolontariusze, jedna trzecia z nich to lekarze: najczęściej interniści, pediatrzy, chirurdzy.

Poza koniecznym wykształceniem medycznym i minimum dwuletnim doświadczeniem zawodowym, kandydat na wolontariusza musi posiadać cechy dające gwarancję, że sprosta pracy w ciężkich warunkach: w strefie walk i konfliktów, w rejonach spustoszonych przez powodzie, trzęsienia ziemi, epidemie. Wolontariusze przeważnie mieszkają w spartańskich warunkach i pracują w prowizorycznych lecznicach. Muszą być poza tym pozbawieni uprzedzeń natury politycznej czy religijnej, gdyż w trakcie misji współpracują z przedstawicielami różnych państw i kultur.

„Lekarze Bez Granic" działają w ponad osiemdziesięciu państwach na różnych kontynentach, w szczególności w krajach Trzeciego Świata i krajach ogarniętych wojną oraz w obozach dla uchodźców. Od niedawna MSF zajmuje się również pomocą dla ludzi najbiedniejszych, najgorzej traktowanych, niepełnosprawnych, starych i bezdomnych w krajach byłego Związku Radzieckiego i Europy Wschodniej.

Rekrutacja wolontariuszy odbywa się w ten sposób, że MSF regularnie organizuje dla nich spotkania informacyjne, w swym paryskim centrum oraz w dziesięciu ośrodkach regionalnych w Europie.

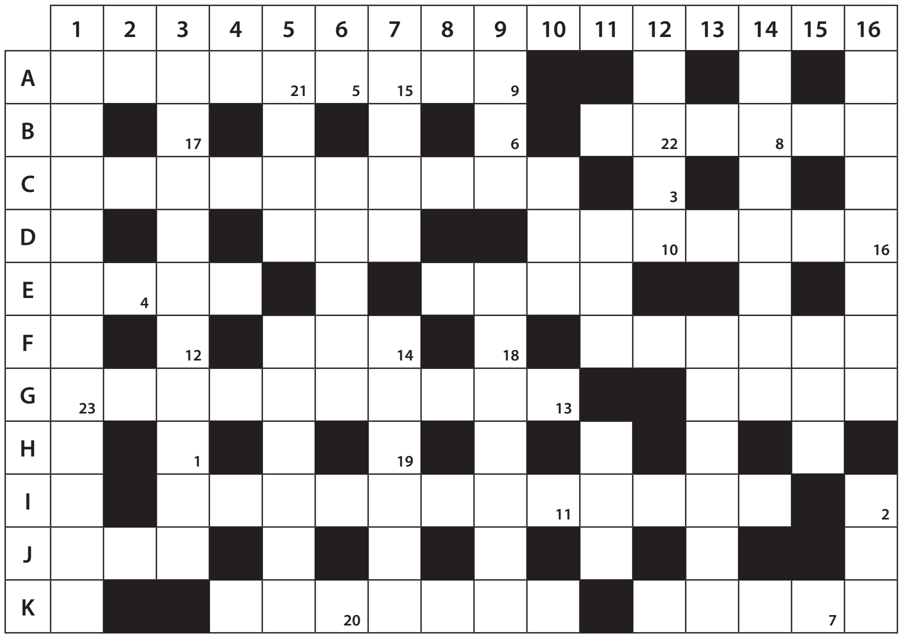
Adres ośrodka rekrutacyjnego:
Médecins Sans Frontières
8, rue Saint-Sabin
75544 Paris Cedex 11,
tel. 33 (0)1 40 21 29 29
e-mail: btrickridge@paris.msf.org,
srobin@paris.msf.org,
www.msf.org

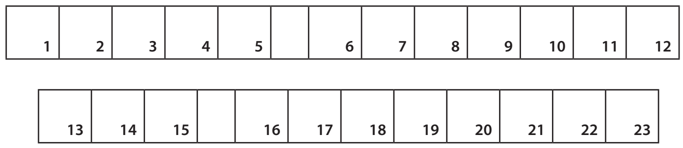
POZIOMO

A1 – patron Szpitala Wojewódzkiego w Sieradzu
B11 – maskowatość twarzy
C1 – antyhistaminik II generacji
D5 – drzewo wiecznie zielone, bligia
D10 – wyniosłość kości udowej
E1 – gaz w jarzeniówce
E8 – wargi
F5 – zespół Chylińskiej
F11 – przybrane nazwisko profesora Wilczura
G1 – hormon kory nadnerczy
G13 – imię wokalisty *One Direction*
I3 – powikłanie wrzodu żołądka
J1 – cyganka z „Chaty za wsią"
K4 – Kaszubskie Morze
K12 – doustny lek antynikotynowy

PIONOWO

1A – specjalizacja na zasadach umowy cywilnoprawnej
3A – ziarniniakowata choroba płuc i węzłów chłonnych
5A – Watase, rywal Małysza
5F – młotek w przodku
6C – roślinny ornament
7A – dla omdlałego
7F – tlenowce
9A – Państwowy Instytut Naukowy o uprawnieniach śledczych
9E – mistrz hebla
10C – element dramatu
11D – ryba na bezrybiu
11H – japoński buddyzm
12A – w tytule nagrodzonego filmu Szumowskiej
13F – epolety
14A – uczuciowe utożsamianie się
15F – istnienie
16A – drzewo, symbol matur i ...jesieni
16I – atom dziedziczenia





Rozwiązanie krzyżówki w postaci hasła prosimy przesłać na adres pocztowy lub e-mailowy:

Biuro OIL „Panaceum", 93-005 Łódź,
ul. Czerwona 3, e-mail: panaceum@oil.lodz.pl
z dopiskiem na kopercie lub w temacie e-maila: „Krzyżówka – nr 11/2013".

Termin nadsyłania rozwiązań – 30 listopada 2013 r. (prosimy o podawanie adresów).
Spośród rozwiązań zostaną wylosowane trzy prawidłowe. Nazwiska nagrodzonych podamy w „Panaceum" nr 1/2014. Nagrodami będą książki niespodzianki.

Życzymy miłej zabawy!

Przychodzi baba do lekarza...

– Panie doktorze, mojego męża ugryzła pszczoła.
– Gdzie?
– W tego... no wie pan...
– Rozumiem. A czego pani ode mnie oczekuje?
– Niech pan da mężowi coś, żeby ból minął, a opuchlizna została.

– Panie doktorze, nikt nie traktuje mnie poważnie.
– Żartuje pani!

– Panie doktorze, niech mi pan przepisze coś na swędzenie. Tylko coś taniego, bo lekarstwa tyle teraz kosztują...
– Niech się pani drapie!

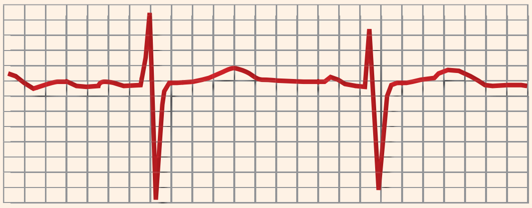
– Panie doktorze, mam cukrzycę, kamicę nerkową, nadciśnienie, powiększoną tarczycę, jaskrę, kamienie w pęcherzyku żółciowym, nadkwasotę, niedowład prawej ręki, grzybicę, miażdżycę, łuszczycę, niedosłuch, reumatyzm, skoliozę...
– Mój Boże! – załamuje ręce lekarz – A czego pani nie ma?
– Nie mam zębów, panie doktorze.

– Panie doktorze, zostałam pogryziona przez psa.
– Był wściekły?
– No, zadowolony to on nie był.

– Panie doktorze, podczas seksu strasznie boli mnie lewy bok.
Lekarz bada ją i bada. Żadnych chorób, przyczyn nie znalazł. Więc mówi:
– Hmm, a może spróbuje pani na prawym boku?
– No jak to?! A serial?



EKG wczoraj, dziś i jutro



IV Konferencja Naukowa
organizowana przez
Katedrę i Klinikę Kardiologii UM w Łodzi
Przewodnicząca Komitetu Organizacyjnego **prof. dr hab. med. Małgorzata Kurpesa**

16 listopada 2013 r., Łódź

Budynek Trzech Wydziałów Politechniki Łódzkiej
Audytorium im. Prof. W. Krysickiego
ul. Wólczańska 215 (wjazd od ul. Wólczańskiej 223)

PATRONATY NAUKOWE

ISHNE

Sekcja Elektrokardiologii Nieinwazyjnej PTK

ODDZIAŁ ŁÓDZKI

AbranetiS management and promotion

biuro organizacyjne:
www.dlakardiologa.pl
www.ekg.lkk.com.pl

Wydział Organizacji i Zarządzania
Politechniki Łódzkiej
zaprasza na XIII edycję
STUDIÓW PODYPLOMOWYCH

ZARZĄDZANIE SŁUŻBĄ ZDROWIA I ELEMENTY TECHNIKI MEDYCZNEJ

Jako nieliczni posiadamy certyfikat akredytacji programu nauczania studiów podyplomowych w dziedzinie zarządzania opieką zdrowotną nadawany przez STOMOZ!

Adresatami studiów są kierownicy jednostek służby zdrowia i kierownicy przedsiębiorstw działających na rzecz służby zdrowia oraz osoby przygotowujące się do pełnienia funkcji kierowniczych w służbie zdrowia.

Celem studiów jest przekazanie wiedzy z zakresu: zarządzania i organizacji, restrukturyzacji jednostek ochrony zdrowia, finansów, marketingu, ZZL, negocjacji, elementów prawa służby zdrowia oraz elementów techniki medycznej, a także kształtowanie umiejętności ich praktycznego wykorzystania w kierowaniu placówkami służby zdrowia.

Zajęcia są prowadzone przez praktyków menedżerów oraz doświadczonych pracowników Politechniki Łódzkiej.

Rekrutacja na studia jest otwarta. O przyjęciu decyduje kolejność zgłoszeń. Liczba miejsc jest ograniczona.

Uwaga!!! Nowy program odpowiadający potrzebom rynku!!!

Informacje i zapisy:
Instytut Nauk Społecznych i Zarządzania Technologiami,
Łódź, ul. Piotrkowska 266, tel. 604 891 291,
e-mail: anna.walecka@p.lodz.pl, gradzki@p.lodz.pl, www.spzdrowie.pl

---

WOJEWÓDZTWO ŁÓDZKIE



Zapraszamy na bezpłatne szkolenie dla lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej, medycyny pracy oraz urologii z zakresu profilaktyki chorób nowotworowych układu moczowo-płciowego u mężczyzn powyżej 45 roku życia.



Termin: **22-23.11.2013**

Miejsce: Hotel Sport, ul. 1-go Maja 63, Bełchatów

Wszelkie pytania oraz zgłoszenia prosimy kierować do pracowników Biura Projektu pod numerami telefonów: (22) 634 93 22 lub (22) 546 32 41.
Za udział w szkoleniu gwarantowanych jest 8 punktów edukacyjnych.

Uczestnictwo w szkoleniu można również zgłosić poprzez wypełnienie i przekazanie do Biura Projektu formularza zgłoszeniowego dostępnego na stronie www.mezczyzna45plus.pl. Wypełniony dokument należy przesłać na adres mezczyzna45plus@coi.pl lub za pośrednictwem faksu (22) 546 30 21.

BĄDŹ MĘŻCZYZNĄ. CHROŃ ZDROWIE!
www.mezczyzna45plus.pl

KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

Ministerstwo Zdrowia

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ SPOŁECZNY

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

Sekcja Ginekologii Operacyjnej Polskiego Towarzystwa Ginekologicznego
oraz Klinika Ginekologii Operacyjnej i Endoskopowej
Instytutu Centrum Zdrowia Matki Polki w Łodzi serdecznie zapraszają na

Intensywny Kurs Doskonalący dla Ginekologów
połączony z warsztatami operacyjnymi

Szycie i wiązanie w laparoskopii

Kurs odbędzie się 22–23 listopada 2013 r.
Więcej informacji i zgłoszenia na stronie: **www.laparoskopia.org.pl**
(w zakładce: Kursy>Zgłoszenia na kursy)

Wydawnictwo „Termedia", jako współorganizator, zaprasza na kolejne konferencje:

Termin: 15–16 listopada 2013 r.

Miejsce: Hotel IBB Andersia, Poznań, Plac Andersa 3

Organizatorzy: Klinika Reumatologii i Rehabilitacji Ortopedyczno-Rehabilitacyjnego Szpitala Klinicznego im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, Oddział Poznański Polskiego Towarzystwa Reumatologicznego

Przewodniczący Komitetu Naukowego: prof. dr hab. Włodzimierz Samborski

W ostatnich latach obserwuje się niebywały postęp w zakresie diagnostyki i leczenia chorób reumatycznych, m.in. dzięki wprowadzeniu na początku XXI wieku leków biologicznych. Najważniejszymi światowymi forami dyskusyjnymi, na których podejmowana jest problematyka reumatologiczna, są dwa coroczne kongresy: Europejskiej Ligi Przeciwreumatycznej (EULAR) oraz Amerykańskiego Towarzystwa Reumatologicznego (ACR). Na spotkaniu pn. „Post EULAR & ACR 2013" przedstawione zostaną najważniejsze doniesienia z obydwu tegorocznych kongresów wspomnianych organizacji, których miejscem był Madryt oraz San Diego.

Termin: 21–22 listopada 2013 r.

Miejsce konferencji: Centrum Kongresowo-Dydaktyczne Uniwersytetu Medycznego im. K. Marcinkowskiego w Poznaniu, ul. Przybyszewskiego 37a

Organizatorzy: Klinika Psychiatrii Dorosłych Uniwersytetu Medycznego im. K. Marcinkowskiego w Poznaniu, Sekcja Psychofarmakologii Polskiego Towarzystwa Psychiatrycznego

Kierownik naukowy: prof. dr hab. med. Janusz Rybakowski

W programie m.in.: stwardnienie rozsiane, postępy w psychoterapii choroby afektywnej dwubiegunowej, lateralizacja mózgowa, ból w chorobach psychicznych, plastyczność ciała migdałowatego, terapie migreny, genetyka osobowości, euforia i analgezja: oblicza działania opioidów, neurobiologia autyzmu, choroby afektywnej dwubiegunowej oraz inteligencji emocjonalnej.

Termin: 23 listopada 2013 r.

Miejsce: Hotel Marriott, Warszawa, Al. Jerozolimskie 65/79

Organizator: Instytut Kardiologii w Warszawie

Przewodniczący Komitetu Naukowego: prof. dr hab. n. med. Witold Rużyłło

Od dwudziestu lat warszawski Instytut Kardiologii organizuje sympozja naukowo-szkoleniowe, w trakcie których przybliżane są najnowsze osiągnięcia z zakresu epidemiologii, diagnostyki, leczenia farmakologicznego, interwencyjnego i operacyjnego chorób układu krążenia. Cztery kolejne sesje tegorocznego sympozjum poświęcone będą: 1) interwencyjnemu leczeniu wad zastawkowych serca; 2) najważniejszym zagadnieniom dotyczącym tętniczego nadciśnienia płucnego wtórnego oraz wadom wrodzonym i nabytym; 3) optymalnemu postępowaniu u chorych z migotaniem przedsionków; 4) znaczeniu badań genetycznych w diagnostyce chorób sercowo-naczyniowych u człowieka z uwzględnieniem sekwencjonowania następnej generacji.

Termin: 22–23 listopada 2013 r.

Miejsce: Hotel InterContinental, Warszawa, ul. Emilii Plater 49

Organizatorzy: Klinika Chorób Wewnętrznych, Astmy i Alergii Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, Klinika Pneumonologii i Alergologii Wieku Dziecięcego Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego, Katedra Alergologii, Immunologii i Dermatologii – Wydział Nauk Biomedycznych i Kształcenia Podyplomowego UM w Łodzi.

Przewodniczący Komitetu Naukowego: prof. dr hab. n. med. Piotr Kuna i prof. dr hab. n. med. Rafał Pawliczak

Postęp w alergologii jest w ostatnich latach znaczący, pojawiło się wiele nowych leków oraz szereg ciekawych publikacji. Podczas konferencji, o tym, co w alergologii najważniejsze, najnowsze i najciekawsze, będą mówić uznani eksperci. Po każdym z krótkich wykładów znajdzie się wiele miejsca na dyskusję, wspartą sms-owym systemem zadawania pytań.

Termin: 28 listopada 2013 r.

Miejsce: Hotel NOVOTEL Poznań Centrum, pl. Andersa 1

Organizatorzy: Koordynator Medyczny Programu Powszechnych Przesiewowych Badań Słuchu u Noworodków w Polsce, Polskie Towarzystwo Neonatologiczne, Polskie Towarzystwo Otolaryngologów, Chirurgów Głowy i Szyi, Klinika Otolaryngologii i Onkologii Laryngologicznej UM w Poznaniu

Kierownik naukowy: prof. dr hab. Witold Szyfter – kierownik Katedry i Kliniki Otolaryngologii UM w Poznaniu

Program Powszechnych Przesiewowych Badań Słuchu u Noworodków działa w Polsce już od dziesięciu lat. W programie uczestniczy coraz więcej ośrodków, a jego celem jest przebadanie jak największej populacji małych dzieci oraz jak najszybsze postawienie rozpoznania i ewentualnie wdrożenie odpowiedniego leczenia. Konferencja, organizowana wspólnie z Wielką Orkiestrą Świątecznej Pomocy, skierowana jest głównie do lekarzy neonatologów, otolaryngologów, audiologów i logopedów. W jej trakcie przewidziane jest spotkanie z Jurkiem Owsiakiem, szefem WOŚP.

Termin: 28–30 listopada 2013 r.

Miejsce: IBB Andersia Hotel, Poznań, Plac Władysława Andersa 3,

Organizatorzy: Katedra i Klinika Pulmonologii, Alergologii i Onkologii Pulmonologicznej UM im. K. Marcinkowskiego w Poznaniu, Stowarzyszenie Wspierania Pulmonologii Poznańskiej

Przewodnicząca Komitetu Naukowego: prof. dr hab. Halina Batura-Gabryel

Keep your respiratory knowledge up-to-date – to główne hasło już piątej edycji tego Ogólnopolskiego Kongresu Pulmonologicznego. Podczas tegorocznego wydarzenia zostaną przekazane nowości w diagnostyce i leczeniu chorób płuc w kontekście holistycznym i interdyscyplinarnym. Uczestnicy poznają także nowe, istotne wyniki badań naukowych i ciekawe publikacje kreujące światowe trendy w pulmonologii, które pojawiły się w ostatnim czasie.

Termin: 30 listopada 2013 r.

Miejsce: Centrum Kongresowo-Dydaktyczne Uniwersytetu Medycznego im. K. Marcinkowskiego, Poznań, ul. Przybyszewskiego 37

Organizator: Katedra i Klinika Hipertensjologii, Angiologii i Chorób Wewnętrznych UM w Poznaniu

Przewodniczący Komitetu Naukowego: prof. dr hab. Andrzej Tykarski

Tematem konferencji jest nadciśnienie tętnicze, które stanowi najistotniejszą epidemiologicznie pośrednią przyczynę zgonów na świecie, ponieważ istotnie zwiększa ryzyko incydentów sercowo-naczyniowych.

Biuro organizacyjne konferencji:
Termedia Sp. z o.o., 61-615 Poznań, ul. Kleeberga 2
tel./faks 61 656 22 00, szkolenia@termedia.pl, www.termedia.pl

Praca

Specjalista **patomorfolog** nawiąże współpracę w zakresie badań histopatologicznych, cytologicznych, autopsyjnych i biopsji aspiracyjnych,
tel. **504 097 795**

Internista z wieloletnim stażem w POZ i szpitalu, posiadający dodatkowo umiejętność wykonywania badań USG (jama brzuszna, narządy powierzchowne szyi), szuka dodatkowego zatrudnienia w ramach POZ, w szpitalu (dyżury) lub wykonując badania obrazowe USG (2 lub 3 razy w tygodniu) na terenie Łodzi lub w okolicy,
e-mail: **piet.93@interia.pl**

Endokrynolog – pilnie szuka pracy,
tel. **601 378 109**

Lekarz – specjalista pediatrii (II st.) podejmie współpracę jako **dietetyk** (studia podyplomowe),
tel. **604 952 293**

Podejmę współpracę jako **logopeda** (studia podyplomowe) doświadczenie w pracy z dziećmi,
tel. **534 248 464**

Lekarz **dentysta** z siedmioletnim doświadczeniem zawodowym podejmie współpracę,
tel. **602 600 535**

Lekarz **dentysta** (stomatologia zachowawcza z endodoncją) podejmie pracę w Łodzi i okolicach,
tel. **505 614 684**

Lekarz specjalista **neurolog** z 30-letnim doświadczeniem podejmie pracę w ZOZ w województwie łódzkim w odległości do 30 km od Piotrkowa Trybunalskiego
tel. **602 483 131**

Higienistka stomatologiczna z 11-letnim stażem poszukuje pracy,
tel. **666 047 676**

Asystentka stomatologiczna poszukuje pracy w Łodzi – 27 lat. Dyspozycyjna, z czteroletnią praktyką zawodową,
tel. **502 840 820**

Doświadczony lekarz specjalista **rehabilitacji medycznej** z ukończonymi wyższymi studiami wychowania fizycznego szuka pracy w dowolnych godzinach,
tel. **660 539 732**

Technik elektroradiolog (posiada aktualny kurs ochrony radiologicznej pacjenta) szuka pracy,
tel. **514 126 058** – Sebastian Stasiak

Pediatra do pracy w POZ na cały lub pół etatu, Łódź-Nowosolna. Dobre warunki pracy i płacy,
tel. **605 046 606**

Lekarz **dentysta** podejmie pracę,
tel. **697 542 850**

NZOZ zatrudni lekarza **rodzinnego** na 1/2 etatu lub na godziny,
tel. **604 358 831**

Zatrudnię lekarza **okulistę** w Tomaszowie Mazowieckim. Umowa z NFZ. OCT, Perymetr komputerowy,
tel. **607 931 337**
e-mail: **ewa-dabek@wp.pl**

Nawiążę współpracę z lekarzem **dentystą** z własną działalnością, kursem ochrony radiologicznej pacjenta i doświadczeniem w protetyce,
tel. **600 419 055**

Poszukuję do pracy lekarza **dentystę** (minimum 2 lata doświadczenia w zawodzie), mile widziana specjalizacja z endodoncji,
tel. **695 606 352** (po godz. 20:00)

NZOZ (Łódź-Górna) zatrudni lekarzy specjalistów: **rodzinnego**, **chorób wewnętrznych**, **pulmonologa** oraz **neurologa**,
tel. **694 340 044**

NZOZ „PORADNIA MEDYCYNY RODZINNEJ", Łódź, ul. Prądzyńskiego 91, zatrudni na umowę zlecenie rezydenta z **medycyny rodzinnej**, **chorób wewnętrznych** lub **pediatrii**,
tel. **42 680 01 88**

Prywatna Klinika Stomatologiczna w Łodzi zatrudni **endodontę**,
tel. **42 640 46 16**

NZOZ w Łodzi podejmie współpracę z lekarzem **dentystą**,
tel. **605 331 343**

Lekarza **dentystę** przyjmę do pracy,
tel. **602 620 006**

NZOZ w Radomsku zatrudni lekarza **dentystę**,
tel. **501 661 527**, **502 313 025**

NZOZ w Konstantynowie Łódzkim podejmie współpracę z doświadczonym **dentystą** oraz **endodontą** i **ortodontą**,
tel. **602 100 246**, **792 358 632**

Zatrudnię lekarza **dentystę** w gabinecie stomatologicznym w Piotrkowie Trybunalskim,
tel. **602 131 309**

NZOZ w Piotrkowie Trybunalskim zatrudni na ½ etatu lekarza **dentystę**.
Praca w ramach NFZ oraz prywatnie,
tel. **503 023 703**

Prywatna Klinika Stomatologiczna w centrum Łodzi poszukuje lekarza **ortodontę**. Specjalizacja nie jest wymagana, tylko doświadczenie,
tel. **507 180 728** lub **608 049 270**

Zatrudnię **dentystę** po stażu, Łódź-Widzew,

tel. **605 422 697**

AlmaDental.pl – prywatny gabinet stomatologiczny zatrudni lekarza **dentystę** oraz **ortodontę** oraz **chirurga stomatologicznego** (lub w trakcie specjalizacji). Prosimy przesyłać CV na adres:

biuro@almadental.pl
tel. **600 009 913**

Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi zatrudni lekarzy systemu lub osoby po drugim roku specjalizacji (**anestezjologa**, **internistę**, **pediatrę**, **chirurga**, **ortopedę**) do pracy w specjalistycznych zespołach wyjazdowych. Zainteresowanych prosimy o kontakt telefoniczny,

tel. **721 820 204**

Zatrudnimy lekarzy do POZ, **pediatrę** i **internistę** w niepełnym wymiarze czasu pracy w Tomaszowie Mazowieckim,

tel. **44 724 73 04**

Zatrudnię lekarza **rodzinnego** do poradni lekarzy rodzinnych,

tel. **508 280 555**

Anestezjologa poszukuje Prywatna Klinika Stomatologiczna w centrum Łodzi,

tel. **507 180 728** lub **608 049 270**

Zatrudnię **dentystów** w gabinetach SPZOZ-GOZ w Będkowie w ramach kontraktu z NFZ oraz praktyki prywatnej,

tel. **606 146 833**

Zatrudnię **dentystę** na ½ etatu w Widawie (umowa z NFZ),

tel. **600 358 530**

Zespół Opieki Zdrowotnej Łódź-Bałuty, ul. Smugowa 6; zatrudni specjalistę ginekologa oraz lekarza internistę/rodzinnego. Szczegółowe informacje na miejscu,

tel. 42 6576983

Zatrudnię **asystentkę stomatologiczną**,

tel. **502 411 415**

NZOZ (okolice Łodzi) podejmie współpracę z lekarzem **dentystą**,

tel. **514 344 243**

Nawiążę współpracę z lekarzami **stomatologami** różnych specjalności lub podnajmę gabinety stomatologiczne w centrum Piotrkowa Trybunalskiego.
Wynajmę gabinet lekarski w centrum Piotrkowa Trybunalskiego,

tel. **601 984 800**

Pilnie zatrudnię **lekarza do pracy w POZ** w powiecie opoczyńskim woj. łódzkie,

tel. **500 328 772**

MP „WIDZEW", Łódź ul. Piłsudskiego 157 zatrudni lekarza **pediatrę** na ½ lub cały etat,

tel. **42 674 86 36**

NZOZ w Zgierzu zatrudni lekarza **chorób wewnętrznych** (uprawnionego do pracy w POZ) lub rodzinnego na cały lub ½ etatu,

tel. **508 497 417**

Przychodnia KA-MED w Aleksandrowie Łódzkim zatrudni lekarzy **rodzinnych**, **internistów** i **pediatrów**. Oferujemy bardzo atrakcyjne warunki,

e-mail: **info@ka-med.pl**;
tel. **605 213 776**

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Dentarius" (Widzew – osiedle Janów) zatrudni od zaraz lekarza dentystę,

tel. 500 694 996 (kierownik poradni).

Zatrudnię lekarza do pracy w poradni POZ oraz dentystę, lekarza rehabilitacji, ginekologa.

tel. 506 121 953
e-mail: koral1956@wp.pl

Przychodnia stomatologiczna NZOZ
zatrudni
LEKARZY DENTYSTÓW
w Sieradzu i Zduńskiej Woli,

tel. 43 827 34 95 lub 791 401 842

INSTYTUT MEDYCYNY PRACY IM. PROF. J. NOFERA

zatrudni lekarza
w Oddziale Toksykologii
Kliniki Chorób Zawodowych i Toksykologii

Preferowani specjaliści:
anestezjologia i intensywna terapia lub psychiatria

Kontakt:
Aplikacje prosimy przesyłać na adres: ***kariera@imp.lodz.pl***
z dopiskiem w temacie „**Lekarz**".
W przypadku pytań: tel. **42 63 14 516** (lub **753**)

Centra Medyczne Medyceusz Sp. z o.o.

zatrudnią lekarzy specjalistów z zakresu poradni:
psychiatrycznej, **neurologicznej**,
chorób metabolicznych, gastrologicznej,
okulistycznej

oraz lekarzy na dyżury w nocnej opiece zdrowotnej.

Podejmiemy współpracę w zakresie prywatnych zabiegów operacyjnych w zakresie **chirurgii** i **ortopedii**

Zainteresowanych prosimy o kontakt:
tel. **42 613 69 80**, e-mail: **sekretariat@medyceusz.com**

Centrum Medyczne – All Medical.pl
Zespół Poradni Specjalistycznych w Radomsku
Ogrodowa 8, 97-500 Radomsko
www.allmedical.pl, tel./faks **44 682 23 33**

Nawiąże od zaraz współpracę z lekarzem
spełniającym wymagania POZ-u.
Warunki pracy i płacy do uzgodnienia.
Ponadto chętnie nawiążemy kontakt ze specjalistami z zakresu
chorób wewnętrznych, ginekologii, pulmonologii, reumatologii, nefrologii, dermatologii, andrologii, endokrynologii, laryngologii, ortopedii, onkologii, neurologii, psychiatrii, urologii.
Gwarantuję koleżeńską umowę opartą na partnerstwie
i wzajemnym poszanowaniu,
Ryszard Tomalka, urolog,
e-mail: **richard@tomalka.com**, tel. **0049 171 28 65 123**

ZATRUDNIĘ **PEDIATRĘ**
do pracy w POZ.
Możliwość przyjęcia
do spółki.
tel. **694 439 811**

Centrum Medyczne Med-Gastr w Łodzi
zaprasza do współpracy lekarzy:
kardiologa, **chirurga onkologa**, **ginekologa**, **urologa**, **alergologa**, **neurologa**, **neurochirurga**, **ortopedę**, **specjalistę do diagnostyki USG**,
tel. **42 258 22 33** lub **502 357 277**

Wojewódzki Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej
– Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi,
ul. Okólna 181

ZATRUDNI LEKARZY SPECJALISTÓW W DZIEDZINIE:
rehabilitacji
chorób wewnętrznych
chorób płuc
chirurgii ogólnej
chirurgii klatki piersiowej
kardiologii

Oferty należy składać w Sekcji Służb Pracowniczych
(pawilon C, parter, pokój nr 7).

NZOZ w Białej Rawskiej k. Rawy Mazowieckiej
nawiąże współpracę z lekarzem POZ:
specjalistą medycyny rodzinnej,
internistą oraz **pediatrą**.
Elastyczność czasu pracy, różne formy współpracy, możliwość noclegów oraz zdobycia uprawnień z zakresu medycyny rodzinnej.
tel. **605 477 353**

NZOZ „TRUCK"
zatrudni
LEKARZY DENTYSTÓW
w gabinecie w Łodzi, ul.
Piotra Skargi 12,
tel. **603 385 145**

Lokale

Wynajmę gabinet ortodoncie przy działającym gabinecie stomatologicznym (Retkinia), tel. **600 419 055**

UWAGA! Możliwy podział na mniejsze powierzchnie. Zaproponuj swoją stawkę najmu! Łódź-Manhattan, Piotrkowska 204 (441 m²) – sprzedam, wynajmę, inne propozycje; Łódź-Widzew, Gorkiego 10 (259 m²) – wynajmę, inne propozycje. Świetne lokalizacje na usługi medyczne, atrakcyjne stawki najmu,
tel. 668 403 669

Sprzedam lub wynajmę lokal użytkowy 53 m² – Łódź-Retkinia,
tel. **515 179 269**

Gabinet lekarski w Łodzi, ul. Pomorska 94 – do wynajęcia,
tel. **601 142 612**

PILNIE SPRZEDAM dom w zabudowie szeregowej w Łasku – Osiedle Ostrów. Dom w pełni wykończony + zabudowa AGD. OKAZJA!
tel. 601 696 140

Sprzedam dom 200 m² – mieszkanie, działalność. Stan deweloperski. Atrakcyjna lokalizacja.
tel **600 585 661**

Wynajmę gabinety lekarskie (możliwa stomatologia) – Łódź, ul. Zacisze 16 (przy ul. Pomorskiej),
tel. **601 378 109**

Wynajmę pomieszczenia dentystom lub innym specjalistom przy POZ, w dobrym punkcie Łodzi,
tel. **508 280 555**

Wynajmę pomieszczenie na prywatny gabinet lekarzowi ortodoncie w centrum med.-stom., ul. Zgierska 249 w Łodzi,
tel. **507 101 310**

Wynajmę gabinet stomatologiczny z możliwością korzystania z sali zabiegowej (implanty), w prestiżowej dzielnicy Łodzi – Julianów, w NZOZ działającym od 15 lat.
tel. **798 698 222**

Wynajmę pomieszczenie na prywatny gabinet lekarzowi pedodoncie w centrum med.-stom., ul. Zgierska 249 w Łodzi,
tel. **507 101 310**

Wynajmę pomieszczenie na prywatny gabinet lekarzowi dowolnej specjalności w centrum med.-stom., ul. Zgierska 249 w Łodzi,
tel. **507 101 310**

Gabinet stomatologiczny przystosowany do wymogów NFZ oraz pod RTG punktowe i panoramiczne wynajmę, podnajmę, inne.
tel. **733 412 012**

Sprzedam

Domenę internetową www.dentaxray.pl oraz www.stomatologiaestetyczna.lodz.pl
tel. **608 518 044**, **793 700 241**

2 unity stomatologiczne Chirana,
tel. **502 411 415**

Unit Ekodent 2012 r tanio,
tel. **501 431 205, 608 097 981**

Różne

Kompleksowa obsługa z zakresu rozliczeń z NFZ w stomatologii,
www.biuro-med.pl, tel. **600 174 412**

Gdyby nie było śmierci,
życie nie wydawałoby się nam tak piękne.
Mikołaj Gogol

Człowiek żyje tak długo, jak długo żyje pamięć o Nim. I choć nie każdy tworzy wielkie dzieła, to każdy tworzy historię. Choćby naszą rodzinną. Żal po śmierci kochanej i bliskiej nam Osoby powoli ustępuje najmilszym wspomnieniom o Niej, przejmowaniu Jej zwyczajów i ideałów…

Wyrazy głębokiego współczucia

dr. Andrzejowi Pyziakowi,
członkowi Okręgowej Rady Lekarskiej
z powodu śmierci

Mamy – Janiny Pyziak

składają

koleżanki i koledzy z Okręgowej Rady Lekarskiej w Łodzi,
redakcja pisma „Panaceum"
oraz pracownicy Biura OIL w Łodzi
i Delegatury Piotrkowskiej

Łączymy się w smutku z naszą Drogą Koleżanką

Ninką Tomczak-Smoleń,
redaktor naczelną pisma „Panaceum"

i składamy wyrazy serdecznego współczucia
z powodu śmierci

Mamy – Stanisławy Tomczak

w imieniu Okręgowej Rady Lekarskiej w Łodzi
Grzegorz Mazur,
w imieniu Komisji Informacyjno-Wydawniczej
Grzegorz Krzyżanowski i *Józef Kobos,*
członkowie Kolegium Redakcyjnego
i zespołu redakcyjnego „Panaceum",
pracownicy Biura Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi.

Wyrazy współczucia składamy naszej Koleżance

Ewie Puczyńskiej-Szydłowskiej

z powodu nagłej śmierci

Małżonka – Stanisława Szydłowskiego

Jak mówi ksiądz poeta:
Można być tak bardzo daleko, ale jednocześnie blisko.

prezes, dyrekcja oraz pracownicy
Centrum Medycznego „Verbena"
w Rawie Mazowieckiej

Składki na OIL

Wysokość składki członkowskiej na OIL oraz zasady jej obniżania reguluje uchwała nr 8/08/V Naczelnej Rady Lekarskiej z 4 kwietnia 2008 r., która weszła w życie 1 października 2008 r.*

Miesięczna składka obowiązująca członka OIL wynosi obecnie:

40 zł – dla lekarza i lekarza dentysty,

10 zł – dla lekarza stażysty i lekarza dentysty stażysty,

10 zł – dla lekarza i lekarza dentysty, który przed 1 października 2008 r. złożył w Biurze OIL decyzję o przyznaniu świadczenia rentowego bądź emerytalnego oraz ukończył wiek: kobiety 60 lat, mężczyźni 65 lat i dotychczas opłacał składkę w tej wysokości.

Okręgowa Rada Lekarska może wydać uchwałę o indywidualnym obniżeniu wysokości składki lub zwolnieniu z jej opłacania w stosunku do niektórych lekarzy, lekarzy dentystów oraz lekarzy stażystów i lekarzy stażystów dentystów, ale wyłącznie na ich pisemny wniosek.

Uchwałę o obniżeniu wysokości składki ORL może wydać w stosunku do lekarza i lekarza dentysty, pobierającego świadczenie z ZUS, jeżeli:

1) posiadał decyzję o przyznaniu świadczenia rentowego przed dniem wejścia w życie uchwały NRL, czyli przed 1 października 2008 r., ale nie złożył jej w Biurze OIL przed tą datą;

2) decyzję o przyznaniu świadczenia rentowego otrzymał po dniu wejścia w życie uchwały NRL, czyli po 1 października 2008 r. i złożył ją w Biurze OIL;

3) decyzję o przyznaniu świadczenia emerytalnego otrzymał po dniu wejścia w życie uchwały NRL, czyli po 1 października 2008 r. i złoży ją w OIL. Pod warunkiem, że ukończy 60 lat – kobieta i 65 lat – mężczyzna, a poza świadczeniem emerytalnym nie osiąga rocznego przychodu przekraczającego wysokość takiego przychodu ustalonego dla lekarza stażysty w rozporządzeniu ministra zdrowia.

Uchwałę o zwolnieniu z opłacania składki ORL może wydać w stosunku do lekarza lub lekarza dentysty, jeżeli:

1) nie osiąga przychodu (zwolnienie na okres, w którym tego przychodu faktycznie nie osiąga) – po przedstawieniu zaświadczenia o zarejestrowaniu w urzędzie pracy lub kserokopii zeznania o wysokości dochodu uzyskanego w roku poprzedzającym rok złożenia wniosku i pisemnego oświadczenia o przewidywanym braku przychodu w okresie zwolnienia z opłacania składki członkowskiej;

2) zaprzestał wykonywania zawodu (zwolnienie na czas nieokreślony) – po złożeniu stosownego wniosku i pisemnego oświadczenia o całkowitym zaprzestaniu wykonywania zawodu oraz przedstawieniu decyzji właściwego organu rentowego o przyznaniu emerytury lub renty.

Ze zwolnienia w opłacaniu składek członkowskich na OIL korzysta na zasadach obowiązujących przed wejściem uchwały w życie, czyli przed 1 października 2008 r., lekarz i lekarz dentysta, który na podstawie wcześniej obowiązujących przepisów był zwolniony z tego obowiązku – do czasu zaistnienia zdarzenia skutkującego powstaniem obowiązku opłacania tej składki.

*Pełny tekst uchwały można znaleźć na stronach Naczelnej Izby Lekarskiej: http://www.nil.org.pl/__data/assets/pdf_file/0014/4046/ru0008-08-V.pdf

OKRĘGOWA IZBA LEKARSKA W ŁODZI

Dyżury

Prezes ORL – GRZEGORZ MAZUR – wtorek – po uzgodnieniu telefonicznym

Wiceprezesi ORL

Lesław Pypeć – wtorek 14^{30}–15^{30}

Delegatura Łódzka – Grzegorz Krzyżanowski – środa – po uzgodnieniu telefonicznym
Delegatura Piotrkowska – Grzegorz Gradowski – wtorek 13^{00}–14^{00}

Delegatura Sieradzka – Beata Zwolińska – czwartek 12^{00}–13^{00}

Delegatura Skierniewicka – Waldemar Grabowski – wtorek 13^{00}–15^{00}

Sekretarz ORL – Paweł Czekalski – środa 15^{00}–16^{00}

Zastępca Sekretarza ORL – Włodzimierz Kardas – środa 14^{30}–15^{30}

Skarbnik ORL – Zbigniew Kijas

Członkowie Prezydium ORL

Ryszard Golański (po uzgodnieniu telefonicznym), Małgorzata Lindorf (po uzgodnieniu telefonicznym)

Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej

Maria Kozłowska-Kijewska – środa 15^{00}–18^{00}

Przewodniczący OSL – Januariusz Kaczmarek – środa 13^{00}–15^{00}

Rzecznik Praw Lekarzy – Marek Nadolski – po uzgodnieniu telefonicznym – tel. 664 413 077

Pełnomocnik ds. zdrowia lekarzy – Leszek Dobrowolski – tel. 668 005 348, e-mail: dajo@vp.pl

BIURO OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ

93-005 Łódź, ul. Czerwona 3, e-mail: biuro@oil.lodz.pl
Dyrektor Biura OIL: Halina Kotus Główna księgowa: Małgorzata Lewandowska

Biuro czynne

wtorek 8^{00}–17^{00}, piątek 8^{00}–15^{00}, pozostałe dni 8^{00}–16^{00}

WYKAZ TELEFONÓW BEZPOŚREDNICH

Sekretariat OIL: Iwona Szelewa (także sprawy Komisji Kultury) – tel. 42 683 17 01

Kancelaria OIL: Alina Paradowska (sekretariat redakcji „Panaceum" i strony internetowej – ogłoszenia; zmiany adresów do korespondencji) – tel. 42 683 17 10, e-mail: alina.paradowska@hipokrates.org
Magdalena Rydz (sprawy Okręgowej Rady Lekarskiej i Prezydium ORL, Komisji Sportu, Komisji ds. Legislacji) – tel. 42 683 17 09

Kasa, księgowość, składki: Wiesława Legiędź (także sprawy Komisji Bytowej) – tel. 42 683 17 33
Mariola Krakowiak – tel. 42 683 17 32, Elżbieta Jerzmanowska – tel. 42 683 17 35,
Ilona Wantkiewicz (także sprawy Koła Lekarzy Seniorów) – tel. 42 683 17 34, faks 42 684 98 94

Rejestr indywidualnych praktyk lekarskich: Wojciech Łukomski (w.lukomski@hipokrates.org) – tel. 42 683 17 29, Beata Krawiec – tel. 42 683 17 42

Ewidencja punktów edukacyjnych, szkolenia, konkursy: Urszula Pruszyńska – tel. 42 683 17 25, u.pruszynska@hipokrates.org
Rejestr podmiotów kształcących lekarzy, Okręgowa Komisja Wyborcza, Klub DoktoRRiders:
Elżbieta Sadura – tel. 42 683 17 27, e-mail: ela.sadura@hipokrates.org

Rejestr lekarzy, dział kadr lekarskich, staże podyplomowe: Jolanta Marcinkowska – kierownik Działu Rejestru
Ewa Lenartowicz – tel. 42 683 17 17, Barbara Kamieniak-Szafrańska – tel. 42 683 17 14, Agnieszka Gasparowicz – tel. 42 683 17 18

Legitymacje lekarskie: Bartłomiej Nowak – tel. 42 683 17 21

Kancelaria Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej i Okręgowego Sądu Lekarskiego:
czynna: wtorek 9^{00}–17^{00}, środa 10^{00}–18^{00}, pozostałe dni 8^{00}–16^{00}
kierownik kancelarii: Joanna Romanowska-Krawentek
Anna Korpacka-Mikulska, Bożena Szymańska, Agnieszka Zych – centrala: tel. 42 682 11 62, 42 682 11 74

Sprawy Komisji Bioetycznej i Komisji Etyki ORL: Anna Marciniak – tel. 42 683 17 44

Sprawy Komisji ds. Współpracy z Zagranicą, sprawy Rzecznika Praw Lekarzy: Elżbieta Sadura – tel. 42 683 17 27

Sprawy Koła Młodych Lekarzy: Barbara Kamieniak-Szafrańska – tel. 42 683 17 14

Rzecznik prasowy, redaktor strony internetowej OIL: Adriana Sikora – tel. kom. 66 88 33 764, e-mail: a.sikora@hipokrates.org

Bufet w Klubie Lekarza – tel. 42 682 57 30

Lekarska Kasa Pożyczkowa – tel. 42 682 57 28

Centrala ogólna – tel. 42 683 17 91, faks 42 683 13 78

RADCY PRAWNI

Jarosław Klimek – wtorek 14^{00}–15^{30}, Paweł Lenartowicz – piątek 11^{00}–13^{00}
tel. 42 683 17 36 lub 42 683 17 51 (tylko w godzinach dyżurów)

FILIE BIURA W DELEGATURACH

97-300 Piotrków Trybunalski, ZNP, ul. Sienkiewicza 16, tel./faks 44 649 17 34, piotrkow@hipokrates.org
poniedziałek–piątek 8^{00}–15^{30}, wtorek 9^{00}–16^{00}

98-200 Sieradz, SP ZOZ, ul. Armii Krajowej 7, tel. 43 827 57 23, sieradz@hipokrates.org
poniedziałek–piątek 7^{00}–14^{00}, wtorek bez interesantów

96-100 Skierniewice, ul. Jagiellońska 29, tel. 46 832 31 47, skierniewice@hipokrates.org
poniedziałek–piątek 8^{00}–16^{00}, wtorek 9^{00}–17^{00}, przyjmowanie interesantów: 10^{00}–15^{00}, wtorek 10^{00}–17^{00}

RACHUNKI BANKOWE

Okręgowa Izba Lekarska w Łodzi: PKO BP SA I Oddział w Łodzi, nr konta 98 10203352 0000160200100362
(na to konto przekazują składki lekarskie zakłady pracy, zbiorczo za pracowników)
UWAGA: Indywidualnie składki lekarskie członkowie OIL w Łodzi opłacają na otrzymane, unikatowe numery kont bankowych.

Lekarska Kasa Pożyczkowa: PKO BP SA, nr konta 03 1020 3352 0000 1502 0010 6195

Fundacja Wspierania Seniorów Środowisk Inteligenckich: PKO BP SA, nr konta 87 1020 3352 0000 1102 0094 0049


OD 20 LAT
W POLSCE
CIVIC
CR-V
KUPUJĄC LIMITOWANĄ WERSJĘ NOWEJ HONDY CR-V
LUB HONDY CIVIC 5D
MOŻESZ ZYSKAĆ
DO 12 000 PLN*